

馬偕學校財團法人馬偕醫學大學 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：江儀嘉

電子信箱：yyjia11120@mmu.edu.tw

聯絡電話：(02)2636-0303分機1123

傳真電話：(02)2636-5522



受文者：國立東石高級中學

發文日期：中華民國115年10月8日

發文字號：馬偕醫大教字第1150008317號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：116學年度馬偕醫學大學特殊選才招生考試簡章 (1151200921_1_116特殊選才招生考試簡章.pdf)

主旨：檢送本校「116學年度特殊選才招生簡章」招生報名資

訊，請惠予公告周知，請查照。

說明：

一、報名日期：115年10月14日(星期三)上午9時至11月11日(星期三)下午5時止。

二、考試方式：全面採書審(線上上傳)及面試。

三、面試日期：115年12月4日(星期五)。

四、報考資格：(必須同時符合下列兩項)

(一)具中華民國國籍，且曾在國內外公立或已立案之私立高級中等學校或同等學校畢業(含應屆畢業)，或符合「入學大學同等學力認定標準」第二條規定之資格者。

(二)符合招生學系訂定之特殊才能或不同教育資 歷報考規定及篩選條件。

五、招生學系及名額：

(一)護理學系：4名。



(二)聽力暨語言治療學系聽力組：2名。

(三)視光學系：2名。

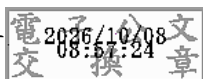
(四)醫學檢驗暨再生醫學學系：2名。

六、有關報考資格、考試方式等相關細節，請見本校招生簡章

<https://reurl.cc/yW4KEa>，即日起開放免費下載。

正本：各公私立高級中學

副本：本校教務處招生組



校長 葉宏一