

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號

承辦人：徐鈺雲

電話：(07)3121101分機2034

傳真電話：

電子信箱：R131116@kmu.edu.tw

受文者：國立東石高級中學

發文日期：中華民國114年1月23日

發文字號：高醫教字第1141100240號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫」公費生學士班甄試入學招生簡章 (1141100240-1.pdf)

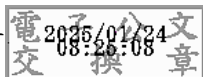
主旨：檢送本校代辦衛生福利部114學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫」公費生學士班甄試入學招生簡章，敬請貴單位協助公告週知，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年1月17日衛部照字第1140102678號函辦理。
- 二、報名期間：114年2月25日(二)上午9點起至114年3月11日(二)下午5時止(本甄試採網路報名，報名網址：
<https://enr.kmu.edu.tw>)。
- 三、旨揭甄試相關訊息可至高雄醫學大學招生入學資訊網(<https://enr.kmu.edu.tw>)或至衛生福利部官網(<https://www.mohw.gov.tw>)最新消息之公告訊息項下瀏覽。

正本：全國高級中等學校

副本：本校教務處招生組



校長余明隆

裝



訂



26

線