

## 馬偕學校財團法人馬偕醫學院 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：何秋苹

電子信箱：enjoycp@mmc.edu.tw

聯絡電話：02-26360303分機1131

傳真電話：02-26361172

受文者：臺北市立永春高級中學

發文日期：中華民國112年3月14日

發文字號：馬學務字第1120001819號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：報名簡章及海報 (1121200168\_1\_醫學營報名簡章.pdf、1121200168\_2\_海報.pdf)

主旨：檢送本校2023年7月13日至7月18日舉辦「第14屆馬偕醫學營-醫想天開」營隊招生活動訊息，敬請惠予協助公告宣傳，並鼓勵同學踴躍參加。

說明：

- 一、本活動之目的是為激發高中生對醫護領域的興趣，聯合馬偕醫院與醫學院，以實做醫學體驗，讓高中生接受醫學知識與急救訓練，並培養學生參與活動的人際溝通及管理的能力，使其具有世界公民之視野與胸襟。
- 二、活動日期：2023年7月13日至18日，共6天5夜。
- 三、對象與人數：全國高中生(含應屆國三畢業生)，共57人。
- 四、活動地點：本校教學大樓及淡水馬偕紀念醫院。
- 五、活動相關訊息及報名網站：即日至4月23日報名截止。報名網站<https://forms.gle/ALF7euKVMBNmVm8z8>。
- 六、活動聯絡人：吳同學0908-673-183及羅同學 0970-730-220。



七、活動進度調整及公告，以粉絲專頁為準。

正本：各公私立高級中學

副本：本校學生事務處、薪傳教育推廣社



校長 李居仁

裝

訂

線

