

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：鄒季庭
電話：(07)3121101分機2202
傳真電話：
電子郵件：chiting@kmu.edu.tw

受文者：臺北市立永春高級中學

發文日期：中華民國113年4月16日
發文字號：高醫教字第1131101299號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：見主旨 (1131101299-1.pdf)

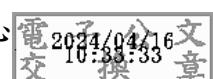
主旨：檢送高雄醫學大學「藥學探索實作體驗營」實體課程資訊
及海報，請協助公告周知，請查照。

說明：

- 一、本校教務處，謹訂於113年7月5日（星期五）舉辦「藥學探索實作體驗營」實體課程，請貴校協助公告與轉知學生，進一步認識藥學相關知識及高雄醫學大學。
- 二、上課日期：113年7月5日（五）至113年7月7日（日）
- 三、上課時間：每日上午9點至下午5點
- 四、上課地點：高雄醫學大學
- 五、招生對象：對本課程有興趣之國三至高三學生
- 六、報名日期：即日起至113年5月31日（五）止
- 七、課程資訊與費用：請見附件海報
- 八、線上報名：<https://reurl.cc/qr995y>，並請詳閱相關規定。

正本：全國高級中等學校

副本：本校藥學系、教務處推廣教育與數位學習中心



永春高中 1130416

