

## 臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號  
聯絡人：黃玉欣  
電子信箱：yurihuang@tmu.edu.tw  
聯絡電話：(02)66382736轉1307  
傳真電話：(02)27367840

受文者：臺北市立明湖國民中學

發文日期：中華民國110年12月22日  
發文字號：北醫校進字第1100004341號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：海報 (1101204263\_1\_poster.pdf)

主旨：本校進修推廣處辦理「寒假英文醫學營」，惠請全台灣中  
及高中協助轉貼電子海報，請查照。

說明：

- 一、本校結合專業醫療師資、語言中心、國際師資及國際學生的資源，創造全英語的環境，讓學童們能藉由營隊期間的各種課程與活動啟發對於醫學領域的興趣，延展對職涯探索的新領域。營隊將於111年1月20日至111年2月12日期間辦理「寒假線上英文醫學營」，總共預定辦理四個梯次，分別為第1梯1/20-1/22、第2梯1/27-1/29、第3梯2/7-2/9、第4梯2/10-2/12，惠請貴單位協助轉發，並歡迎共襄盛舉。
- 二、本校進修推廣處亦可針對各校需求辦理營隊說明會，凡參與人數達10人，並由貴校提供場地，即可前往辦理，洽詢電話為02-6638-2736#1307(yurihuang@tmu.edu.tw)黃小姐。
- 三、相關營隊內容及海報，請見附件，敬請 貴校惠允支持，不

明湖國中 1101223



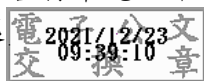
\*QGAA1106009201\*



勝感激。

正本：全國國民中學、各縣市完全中學

副本：本校進修推廣處



校長 林建煌

裝

訂

線

