

檔 號：

保存年限：

## 慈濟學校財團法人慈濟大學 函

地址：970花蓮市中央路三段701號

承辦人：蕭立萍

電話：03-8565301轉2043

傳真：03-8578387

受文者：佛光山學校財團法人高雄市普門高級中學

發文日期：中華民國106年3月22日

發文字號：慈大醫學字第1060000429號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校醫學系系學會舉辦暑期高中醫學營活動，敬請貴校惠  
允宣傳並張貼活動之海報，請查照。

說明：

一、本校醫學營提供對於醫學有興趣卻不得其門而入的高中生  
一窺醫學殿堂的機會，同時安排花蓮慈濟醫院參訪，實際  
了解醫院的運作情形以及醫務人員分工合作的精神。

二、詳情請洽慈濟醫學營網站[http://www.medcamp.tcu.edu.t  
w/](http://www.medcamp.tcu.edu.tw)或臉書上的粉絲專頁“慈濟大學醫學營 TCU MED CAMP  
”。

三、醫學營連絡人：醫學三王翎庭(聯絡電話：0988-307096)  
，電子信箱：tcumedcamp2017@gmail.com。

正本：各公私立高級中學

副本：本校醫學系

