

元智大學 函

地址：(32003)桃園市中壢區遠東路135號
承辦人：巫怡平
聯絡電話：(03)4638800分機6621
傳真：(03)4638900
e-mail：yiping@saturn.yzu.edu.tw

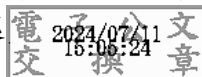
受文者：國立羅東高級中學

發文日期：中華民國113年7月11日
發文字號：元智醫護處字第1130000734號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(20240708141651元智大學醫學營簡章.pdf)

主旨：檢送本校醫護學院與宜蘭高中聯合主辦「元智大學醫學營」活動簡章，擬請協助宣傳並轉知貴校師生，請查照。

說明：本校醫護學院與宜蘭高中於113年8月9日(星期五)聯合主辦「元智大學醫學營」，活動地點：宜蘭高中校園內。擬請貴校准允錄取學生公假參與。

正本：宜蘭縣立南澳高級中學、宜蘭縣立慈心華德福教育實驗高級中等學校、中道學校財團法人宜蘭縣中道高級中學、宜蘭縣私立慧燈高級中學、國立宜蘭高級中學、國立蘭陽女子高級中學、國立羅東高級中學
副本：本校醫護學院籌備處



校長廖慶榮