

## 慈濟學校財團法人慈濟科技大學 函

地址：970046花蓮縣花蓮市建國路2段880號

承辦人：張心怡

電話：03-8572158\*2378

電子信箱：rtp11@tcust.edu.tw

受文者：國立員林崇實高級工業職業學校

發文日期：中華民國110年12月27日

發文字號：慈科大放字第1102300051號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明七 (11023000511\_2300051A00\_ATTCH2.pdf)

主旨：本校醫學影像暨放射科學系辦理「2022年醫學影像暨放射科學體驗營—台北場」，敬請公告並鼓勵學生參與，請查照。

說明：

- 一、活動宗旨：為推展社區醫療教育及增進大台北高中、職生對醫學影像暨放射科學的認識，以期待更多青年精英爾後能夠投入醫放職場的工作行列。
- 二、活動時間：111年2月12日(星期六)13時至17時50分。
- 三、活動地點：佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院。
- 四、學員資格：北台灣高中、職學生(高年級優先)。
- 五、學員名額：45人，備取10名。
- 六、活動費用：免費。
- 七、報名方式：

(一)上網填寫報名表，網址：<https://forms.gle/1F8yFyg3ffSG5xUF8>。

報名錄取後，將以E-mail通知，並附上詳細活動內容，注意事項及家長同意書。

(二)報名時間：即日起至111年1月23日止。

正本：北區高中職中等學校

副本：本校醫學影像暨放射科學系



校長 羅文瑞

裝

訂

線