

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：張芷穎
電話：(07)3121101轉2034
傳真電話：(07)3234135
電子信箱：r091150@kmu.edu.tw

受文者：屏東縣立來義高級中學

發文日期：中華民國111年2月7日

發文字號：高醫教字第1110000852號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：111學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫」公費生學士班甄試入學招生簡章 (1110000852-1.pdf)

主旨：檢送本校代辦111學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫招生作業」公費生學士班甄試入學招生簡章，敬請貴單位協助公告週知，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部111年1月24日衛部照字第1111560158號函辦理。
- 二、報名日期：111年3月1日（星期二）上午9時起至111年3月14日（星期一）上午10時止（本甄試一律採網路報名，報名網址：<https://enr.kmu.edu.tw>）。
- 三、招生簡章相關訊息可至高雄醫學大學招生入學資訊網（<https://enr.kmu.edu.tw>）或至衛生福利部官網（<http://www.mohw.gov.tw>）公告訊息項下瀏覽。

正本：大學甄選入學委員會、各公私立大專校院、全國高級中等學校

副本：衛生福利部、本校教務處招生組

