

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：龔珈慧

電話：(07)3121101分機2034

傳真電話：

電子信箱：R141040@kmu.edu.tw

受文者：國立高雄師範大學附屬高級中學

發文日期：中華民國115年2月3日

發文字號：高醫教字第1151100313號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115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 (1151100313-1.pdf)

主旨：檢送本校代辦衛生福利部115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，請貴單位協助公告周知，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部115學年度「原住民族及離島地區醫事人員養成計畫招生作業」辦理。
- 二、報名期間：115年2月25日(星期三)上午9時至115年3月11日(星期三)下午5時止(本甄試採網路報名，報名網址：<https://enr.kmu.edu.tw>)。
- 三、旨揭甄試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(<https://www.mohw.gov.tw>)最新消息之公告訊息項下瀏覽。

正本：教育部、原住民族委員會、大學甄選入學委員會、各公私立大專校院、各直轄市及縣市衛生局、全國高級中等學校

副本：衛生福利部、本校教務處招生組

