

正本

檔 號：
保存年限：

國立中興大學 函

機關地址：40227臺中市南區興大路145號
承辦人：張詠翔
聯絡電話：04-22840896
電子郵件：biomed@mail.nchu.edu.tw

41265

臺中市大里區東榮路483號
受文者：仁愛醫療財團法人大里仁
愛醫院

發文日期：中華民國109年9月30日
發文字號：興生字第1092000197號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：招生海報

主旨：懇請 貴院協助公告本校生物醫學研究所碩博士班招生資
訊。

說明：

- 一、本校生醫所因應及配合校方的招生時程，製作招生時程海報，以利有志升學意願的同仁們，多一份選擇的機會。
- 二、敬請協助張貼公告招生訊息給貴院同仁們參考。

正本：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院、衛生福利部臺中醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院、童綜合醫療社團法人、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院

副本：本校生物醫學所

校長 薛富盛

本案依分層負責規定授權單位主管決行

