

## 大葉大學 函

地址：51591彰化縣大村鄉學府路168號  
承辦人：吳青倫  
電話：(04)8511888#2621  
傳真：(04)8511666  
電子信箱：clwu@mail.dyu.edu.tw

受文者：國立大湖高級農工職業學校

發文日期：中華民國110年12月10日  
發文字號：大葉護院字第1100001533號  
速別：速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：2022醫工歷險記計畫書 (1100001533\_1.pdf)

主旨：本校舉辦「2022醫工歷險記」課程，歡迎貴校學生踴躍報名參加，並惠予公告周知。

說明：

- 一、主辦單位：大葉大學醫學工程學系／系學會。
- 二、活動日期：民國111年1月26日(三)至1月27日(四) 8:00-17:00；大葉大學工學大樓。
- 三、參加對象：全國高中職生，人數35名，備取10名。
- 四、報名方式：醫工營報名表單：<https://www.beiclass.com/rid=254660161a7069719922>或電洽大葉大學醫學工程學系04-8511888轉分機2621吳小姐。

正本：公私立高級中學、公私立高級職業學校

副本：

