

銘傳大學 函

地址：(33348)桃園市龜山區大同里德明路
5號

承辦人：陳萬珊

承辦人傳真：(03)359-3880

承辦人電話：(03)350-7001

承辦人電子郵件：wanshan@mail.mcu.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114年02月17日

發文字號：銘校健醫字第1140110126號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：（不指定）

附件：(2025銘傳大學醫療資訊與管理體驗營.pdf)

主旨：本校醫療資訊與管理學系舉辦「2025銘傳大學醫療資訊與
管理體驗營」，敬請貴校惠予協助公告並鼓勵同學踴躍報
名參加，請查照。

說明：

- 一、活動時間：114年3月8日（六）09:00～15:00。
- 二、活動地點：本校桃園校區科技大樓AA701教室。
- 三、活動訊息請參閱附件，歡迎鼓勵貴校學生踴躍報名參加。
- 四、聯絡人：陳萬珊秘書、陳資婷助教，電子信箱：him@eta.
mcu.edu.tw。

正本：全國高級中等學校

副本：



校長 李選士