

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號
聯絡人：林久園
電子信箱：cs1851@csmu.edu.tw
聯絡電話：04-24730022 分機11851
傳真電話：04-24739030

受文者：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國114年6月11日
發文字號：中山醫大校心字第1140007832號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：活動海報 (1141201162_1_ATTCH1.pdf)

主旨：檢附暑期高中生營隊資料與海報檔案，請惠予公告並鼓勵
學生報名參加。

說明：

- 一、本校心理學系接受國科會生推中心委託辦理大學學系探索
高中生營隊，以提升高中生對大學相關學系之了解，規劃
辦理暑期營隊，歡迎報名參加。
- 二、營隊名稱：心理營/醫學營/理工營。
- 三、活動期間：2025年7月1日至7月13日期間。(詳如海報)
- 四、報名網址：<https://forms.gle/SJQDeT2YsCiefQ9u6>
- 五、附件：活動海報。
- 六、聯絡資訊：若有任何未盡事宜，請洽本校心理學系暨臨床
心理學碩士班何主任 (E-mail：joshuayjho@gmail.com)

正本：各公私立高級中學

副本：

