

國立陽明交通大學 函

地址：112304 臺北市北投區立農街2段155
號

聯絡人：林千愛
聯絡電話：02-2826-7000 分機：65859
電子郵件：chienaiiiii@gmail.com

受文者：臺北市立萬芳高級中學

發文日期：中華民國113年5月29日

發文字號：陽明交大生醫放字第1130022623號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫放營海報2024(第一梯次)、醫放營海報2024 (第二梯次)

(A096M0000Q_1130022623_doc1_1_Attach1.pdf、

A096M0000Q_1130022623_doc1_1_Attach2.pdf)

主旨：本校生物醫學工程學院生物醫學影像暨放射科學系辦理之
「2024生物醫學影像與科技挑戰營」一、二梯次活動相關
資訊如附，敬請惠允協助公告，並鼓勵貴校同學報名參
與。

說明：

一、本校生物醫學影像暨放射科學系係以推廣生物醫學教育與
生命教育為目的，並協助高中生確立職涯志向，讓學生透
過參與實驗瞭解本系學習研究環境及未來就業方向。

二、旨揭活動第一梯次營期為 113 年 7 月 18 日（四）至
113 年 7 月 19 日（五），共二日；第二梯次營期為
113 年 8 月 15 日（四）至 113 年 8 月 16 日（五），
共二日。詳情及報名資訊請上本校網頁查詢，第一梯次：
<https://cec.nycu.edu.tw/Course/CourseInfo?>



CId=61966；第二梯次：<https://cec.nycu.edu.tw/CourseInfo?CId=61994>，或電洽本系辦公室（02）2826-7217。

正本：全國高級中等學校

副本：生物醫學影像暨放射科學系、推廣教育中心

電子文
2024/05/30
07:36:41
交換章

裝

訂

線



35