

## 臺北醫學大學 函

地址：110台北市信義區吳興街250號  
承辦人：宋亞杰  
電話：(02)27361661#2224  
傳真：(02)27390556  
電子郵件：song2424@tmu.edu.tw

受文者：臺北市立萬芳高級中學

發文日期：中華民國114年11月18日

發文字號：北醫校學字第1142500970號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北醫學大學2026高中楓杏醫學研習營簡章、海報（北醫楓杏醫學營海報  
\_1\_18153503575.pdf、臺北醫學大學2026高中楓杏醫學研習營簡章  
\_2\_18153503575.pdf）

主旨：本校楓杏醫學青年服務團及楓林幸服服務團辦理「臺北醫學大學楓杏醫學營」活動，敬請惠予公告周知並鼓勵學生踴躍參與，請查照。

說明：

一、依據本校114年10月9日北醫校學字第1142500856號函諒達。

二、為鼓勵高中學子於寒假期間，參與多元學習、提前認識醫學領域，並激發高中學子對醫學領域之興趣、探索自我志趣，特辦理旨揭系列營隊。

三、活動日期，共計兩梯次：

(一)115年1月25日至28日。

(二)115年1月30日至2月2日。

四、活動地點：臺北醫學大學。

五、報名時間：即日起至名額額滿止。

六、報名連結：<https://fhcamp.tmu.edu.tw/>。



萬芳高中 1141119



\*PPAA1146014029\*

七、聯絡人：

(一)謝至京同學 0908-593617。

(二)周子超同學 0975-800094。

八、檢附營隊報名簡章1份，敬請協助轉發。

正本：全國高級中等學校

副本：本校楓杏醫學青年服務團



校長吳麥斯

本案依分層負責授權單位主管決行

裝

訂

線

