

檔 號：

保存年限：

# 慈濟學校財團法人慈濟科技大學 函

地址：970302花蓮縣花蓮市建國路2段880號

承辦人：張心怡

電話：03-8572158#2378

傳真：03-8561396

電子信箱：rtp11@ems.tcust.edu.tw

受文者：國立玉里高級中學

發文日期：中華民國111年12月7日

發文字號：慈科大放字第1112300035號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動內容及行程表ATTCH1

主旨：本校醫學影像暨放射科學系辦理「2023年醫學影像暨放射科學體驗營-花蓮場」，敬請公告並鼓勵學生參與，請查照。

說明：

- 一、活動宗旨：為推展社區醫療教育及增進東台灣地區高中、職學生對醫學影像暨放射科學的認識，以期待更多青年精英爾後能夠投入醫放職場的工作行列。
- 二、活動時間：112年2月11日(星期六)，13時至17時50分。
- 三、活動地點：佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院。
- 四、學員資格：東台灣高中、職學生(高年級生優先)。
- 五、學員名額：45人，備取10名。
- 六、活動費用：免費。
- 七、報名方式：

(一) 上網填寫報名表，網址：  
<https://forms.gle/42UEr1bjyysZAwA99>。

(二) 報名錄取後，將以E-mail通知，並附上詳細活動規劃，注意事項及家長同意書。

(三) 報名時間：即日起至112年1月15日止。

正本：東區高中職中等學校

副本：本校醫學影像暨放射科學系

電 子 公 文
交 換 章

