

## 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

電子信箱：song2424@tmu.edu.tw

受文者：臺北市立成淵高級中學

發文日期：中華民國114年3月14日

發文字號：北醫校學字第1142500161號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明（2025澎湖社會醫療服務隊高中生服務體驗甄選簡章\_1\_14105829103.pdf、2025澎湖海報高中生\_2\_14105829103.pdf）

主旨：本校楓杏醫學青年服務團辦理「高中生志工服務體驗招募計畫」，敬請惠允協助公告，請查照。

說明：

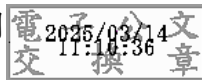
一、本校為鼓勵高中生於暑假期間瞭解並實際體會社會服務工作，邀請熱愛醫學之學生加入團隊進行培訓，並於暑假期間完成相關服務活動。招募計畫如附件。

二、報名時間：即日起至114年4月7日止。

三、聯絡人：大隊長 黃鈞棋同學 0981-297-11902。

正本：全國高級中等學校

副本：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

成淵高中 1140314



\*NEAA1146003165\*