

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號
承辦人：鄒季庭
電話：(07)3121101分機2202
傳真電話：
電子信箱：chiting@kmu.edu.tw

受文者：高雄市立海青高級工商職業學校

發文日期：中華民國115年5月6日
發文字號：高醫教字第1151101451號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：見說明七 (1151101451-1.pdf)

主旨：檢送高雄醫學大學「藥學探索實作體驗營」實體營隊，請協助公告周知，請查照。

說明：本校教務處，謹訂於115年7月3日（星期五）舉辦「藥學探索實作體驗營」實體營隊，請貴校協助公告與轉知學生，進一步認識藥學相關知識及高雄醫學大學。

- 一、上課日期：115年7月3日（五）至115年7月5日（日）
- 二、上課時間：每日上午9點至下午5點
- 三、上課地點：高雄醫學大學
- 四、上課對象：國三、高中職學生
- 五、報名日期：即日起至115年6月1日（一）止
- 六、課程費用：6,600元（含實作材料費、午餐、實驗袍 1件、保險）特價優惠：（擇一使用）

（一）115年5月6日前完成報名並繳費者享8折優惠價5,280元

（二）凡4人同行完成報名繳費者皆享85折優惠價5,610元（此優惠不提供網路報名）

（三）高醫體系員工子女與推廣舊生享9折優惠價5,940元（請



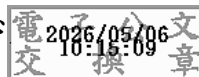
出示學員身份證正反面與家長職員證)

七、課程內容及報名方式請詳閱附件一招生簡章或招生網頁：

<https://reurl.cc/V22XAA>

正本：全國高級中等學校

副本：本校藥學系、教務處推廣教育與數位學習中心



校長余明隆

本案依分層負責規定授權單位主管決行

裝

29

訂

線