

## 臺北醫學大學 函

地址：110台北市信義區吳興街250號  
承辦人：陳志豪  
電話：(02)27361661#8616  
傳真：(02)27387348  
電子郵件：jerry0820@tmu.edu.tw

受文者：臺北市大安區建安國民小學

發文日期：中華民國113年11月15日

發文字號：北醫校進字第1132710004號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：宣傳海報.png、2025臺北醫學大學兒童探索冬令營\_招生簡章.pdf（宣傳海報  
\_1\_18135707813.png、2025臺北醫學大學兒童探索冬令營\_招生簡章  
\_2\_18135707813.pdf）

主旨：臺北醫學大學辦理「2025臺北醫學大學兒童探索冬令營」，敬請惠予公告週知並鼓勵學生踴躍參與，請查照。

說明：

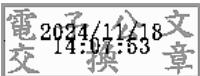
一、臺北醫學大學為鼓勵國小學生參與學習活動，辦理相關醫學課程及學習活動，希望能增進對醫藥及日常健康的知識。

二、營隊資訊：擬訂於民國114年1月21日至114年2月7日辦理。

三、相關營隊簡章及海報，詳見附件，敬請協助轉發。

四、營隊聯絡人：(02)2736-1661轉8616陳專員

正本：雙北市國民小學

副本： 2024/11/18  
14:07:53

建安國小 1131118



\*QTAA1136008908\*