

## 仁德醫護管理專科學校 函

地址：35664苗栗縣後龍鎮溪洲里砂崙湖  
79-9號

聯絡人：陳素美

聯絡電話：037-728855\*6706

傳真電話：037-730778

受文者：臺南市立六甲國民中學

發文日期：中華民國112年4月20日

發文字號：仁專入字第1120003459號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：仁德校園參觀日DM (1121200377\_1\_校園參觀日-01.pdf)

主旨：惠請轉知本校辦理112學年度入學說明會暨醫護體驗營活動資訊，並鼓勵貴校學生及家長踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、為提供國中學生選擇未來升學進路的參考，本校預定於112年4月22日(六)舉辦112學年度入學說明會暨醫護體驗營活動資訊，豐富的課程內容除提供參與活動的學生及家長了解五專技職教育特色及本校各科別的專業特色，也有助於學生選擇未來適合就讀的升學科別及了解未來出路與發展。
- 二、本次「醫護體驗營」課程內容採多元主題方式，學生可依個人興趣選擇想要參與的課程，詳細活動內容請參閱附件檔案或進入本校報名網站查詢。
- 三、凡參與本次活動的學生可獲得本校核發專業研習時數，此一研習時數可取得五專第二階段聯合免試入學成績採計項



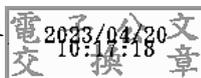
目核定加分項目[其他]項目積分，每一小時可獲得0.5積分。歡迎鼓勵貴校學生踴躍參加，爭取更多聯合免試入學管道的積分成績，可以更順利進入本校相關科別就讀。

四、112學年度入學說明會暨醫護體驗營活動線上報名網址：

<https://reurl.cc/4QnQOV>，歡迎鼓勵貴校學生及家長踴躍參加。本次活動其他聯絡資訊，請洽（037）730-775入學服務處。

正本：全國國民中學

副本：本校入學服務處招生及推廣教育組



訂



線

