臺北醫學大學 函

地址:11031臺北市信義區吳興街250號

聯絡人:何苡帆

電子信箱: yvonne84@tmu. edu. tw 聯絡電話:(02)27361661轉2143

傳真電話:(02)23774153

受文者:新竹市立成德高級中學

發文日期:中華民國109年3月23日 發文字號: 北醫校教字第1090000958號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:109學年度大學部單獨招生身心障礙生入學簡章(1091200915_1_大學部單獨招生

身心障礙生入學簡章.pdf)

主旨:檢送本校「109學年度單獨招收身心障礙學生考試」招生 簡章乙份(如附件),敬請惠予協助公告招生訊息,並鼓勵 符合資格之學生報考,請 查照。

說明:

- 一、本項招生考試係為本校單獨招生。
- 二、簡章自109年3月16日(週一)起於本校招生資訊網公告,提供免費下載,不另發售紙本簡章,可至本校教務處網頁→招生組→最新消息下載。
- 三、報名日期:民國109年4月13日(週一)至109年4月27日(週一)止。
- 四、報名方式:一律採網路報名及上傳資料,恕不受理現場報名。(請至報名系統填寫報名資料,並上傳報名相關證件書面審查資料)
- 五、相關招生訊息歡迎電洽服務專線(02)2736-1661分機2143何 小姐。

正本:技專校院招生策略委員會、各公私立高級中學、各公私立高級職業學校、各國立

輔導處 109/03/23 15:24 1090002084 有附件

特殊教育學校、身心障礙學生升學大專校院甄試委員會副本:教育部國民及學前教育署、本校招生組電2020/03/23文 15:14:04章

校長林建煌



