

馬偕學校財團法人馬偕醫學大學 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：許淑喬

電子信箱：enyohsu@mmu.edu.tw

聯絡電話：(02)26360303分機1157

傳真電話：(02)26367728

受文者：國立臺南大學

發文日期：中華民國114年9月19日

發文字號：馬偕醫大人字第1140008260號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校公開徵求醫學院院長，敬請惠予公告，請查照。

說明：

一、旨揭公告及相關遴選空白表單已刊登於本校網頁

(<https://reurl.cc/EQN8Ek>)，請逕行下載參閱。

二、凡有意願並具有資格者，請填妥相關表單及備齊相關資料。

三、收件至114年10月16日（星期四）前截止，可親送或掛號之上述表件寄至：25245 新北市三芝區中正路三段46號（醫學系辦公室）「馬偕醫學大學醫學院院長遴選委員會收」。

正本：各公私立大專校院

副本：本校醫學院、人事室



校長 葉宏一

