

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：林佳宜

電子信箱：optlin@gmail.com

聯絡電話：037730775

傳真電話：037730778

受文者：花蓮縣立東里國民中學

發文日期：中華民國114年12月18日

發文字號：仁專入字第1140011896號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：仁德醫專校園參觀日 (1141201603_1_校園參觀日.pdf)

主旨：惠請轉知本校辦理「114學年度仁德醫專校園參觀日」資訊，鼓勵貴校學生與家長踴躍報名，請查照。

說明：

一、為協助國中畢業生、家長及有意轉學之學生深入了解五專教育體系、本校各招生科別特色及校園學習環境，本校特規劃辦理「校園參觀日」活動，提供升學管道諮詢、專業教室參觀及校園導覽等服務。

二、本次活動重點說明如下：

(一)升學管道諮詢：提供五專完全免試入學、優先免試入學、聯合免試入學等升學方式說明，並設有轉學相關資訊諮詢服務。

(二)專業科系參觀：開放各招生科別專業教室，介紹教學設備、課程規劃及未來就業發展方向。

(三)校園生活導覽：協助學生及家長認識本校學習環境與校園生活。

三、活動資訊如下：

114/12/18



(一)活動日期：114年12月27日（星期六）

(二)活動時間：上午9時至12時

(三)報到地點：本校行政大樓一樓

(四)聯絡電話：037-730775

四、報名方式：請至報名連結填寫報名資料 (<https://forms.gle/mKfm5aZryU5SsH446>)

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



裝

訂

線

