

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

承辦人：林佳宜

電話：037730775

傳真：037730778

電子信箱：optlin@gmail.com

受文者：彰化縣立大同國民中學

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

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：

（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

校長黃柏翔