

副本

檔 號：

保存年限：

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號

承辦人：陳靜宜

電話：(07)3121101轉2102

傳真電話：(07)3223170

電子信箱：cychen@kmu.edu.tw

受文者：秘書處行政事務組

發文日期：中華民國110年1月5日

發文字號：高醫秘字第1101100013號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨所示

主旨：檢送本校「學生實習合約書(範本)」學校欄位填寫範例(如附件)，請查照。

說明：為減少旨揭合約書填寫瑕疵情形，加速用印作業效率，爰檢附旨揭範例敬請督促所屬學系確實依範例辦理。

正本：本校醫學院、口腔醫學院、藥學院、護理學院、健康科學院、生命科學院、人文社會科學院

副本：本校教務處、秘書處行政事務組

校長 鍾育志