

## 馬偕學校財團法人馬偕醫學院 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：呂佳樺

電子信箱：mo7873@mmc.edu.tw

聯絡電話：(02)2636-0303分機

傳真電話：(02)26367728

受文者：國立高雄師範大學

發文日期：中華民國114年5月8日

發文字號：馬學視字第1140004049號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：系主任候選人啟事、系主任候選人資料表、候選人連署推薦表（1141200394\_1\_系主任候選人啟事.pdf、1141200394\_2\_系主任候選人資料表.pdf、1141200394\_3\_系主任候選人連署推薦表.pdf）

主旨：本校第二次公開徵求視光學系主任，敬請惠予公告，  
請查照。

說明：

- 一、旨揭公告及相關表格已刊登於本校首頁、本校人事室網頁及本校醫視光學系網頁<https://optometry.mmc.edu.tw/>，請逕行下載參閱。
- 二、凡有意參選者，請填妥相關表並備齊相關資料，於114年05月14日（星期三）17:00前親送或掛號（郵戳為憑）寄至：252005新北市三芝區中正路三段46號「馬偕醫學院視光學系系主任遴選委員會」收。
- 三、檢附「馬偕醫學院公開徵求視光學系主任候選人啟事」、「馬偕醫學院視光學系主任候選人資料表」、「馬偕醫學院視光學系主任候選人連署推薦表」。
- 四、本校奉教育部114年3月17日臺教高（三）字第1140011315號號核定，自114學年度起（114年8月1日起）正式改名為

總收文 114.05.08



1140005039

「馬偕學校財團法人馬偕醫學大學」。

正本：各公私立大專校院、中央研究院、財團法人國家衛生研究院、國家科學及技術委員會

副本：本校視光學系、人事室



校長 李居仁

裝

訂

線

