

國立臺北大學 函

地址：237303 新北市三峽區大學路151號
承辦人：陳婷萍
電話：86741111#66251
電子信箱：zbzbsf@mail.ntpu.edu.tw

(郵遞區號)

(地址)

受文者：

發文日期：中華民國113年8月19日

發文字號：北大學字第1131100596號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫師駐診總表、醫師經歷表各1份

主旨：檢送本校113學年度第1學期健康中心門診時間表及醫師
專長簡介，請查照轉知。

說明：

- 一、依據本校113年度三峽校區醫療服務採購契約書辦理。
- 二、本學期診療服務期間自本(113)年9月9日(週一)至12月27日(週五)止，由行天宮醫療志業財團法人恩主公醫院調派專科醫師到校駐診。
- 三、門診服務時段：週一至週五下午2~4時，門診駐診總表及醫師經歷表詳如附件。

正本：本校二級以上行政暨教學單位

副本：本校學生事務處(衛生保健組)