

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#66256
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114年2月6日

發文字號：北大學字第1141100057號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：門診時段、醫師經歷表各1份

主旨：檢附本校113學年度第2學期健康中心門診輪值表及醫師
專長簡介，請查照轉知。

說明：

- 一、依據本校114年度三峽校區醫療服務採購契約書辦理。
- 二、門診診療服務自114年2月17日起，每周一至周五下午
14：00至16：00，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，門診時段及醫師經歷表詳如
附表。

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）