

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115年2月10日

發文字號：北大學字第1151100090號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：檢送本校114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115年度三峽校區醫療服務採購契約書辦理。

二、本校衛保組校園診療服務自115年2月23日起，時段為週一至週五14時至16時，由行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院派駐專科醫師至校服務，門診時段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：衛生保健組