

## 中山醫學大學附設醫院 函

地址：40201台中市南區建國北路一段110號  
聯絡人：郭文婷  
電子信箱：cshn100@csh.org.tw  
聯絡電話：04-24739595#34534  
傳真電話：04-24728905

受文者：中國醫藥大學

發文日期：中華民國108年11月11日

發文字號：中山醫大附醫醫教字第1080010564號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：附件一109PGY招募說明會議程

主旨：本院擬訂於108年12月7日舉辦「109學年度PGY招募說明會」  
，敬請惠予轉知 貴校七年制七年級暨六年制六年級實習醫  
學生踴躍報名參加，請 查照。

說明：

一、時間：民國108年12月7日(星期六)10:00-12:30。

地點：中山醫學大學附設醫院 行政大樓12樓國際會議廳。

二、敬請 貴校協助轉知此訊息予醫學系七年制七年級暨六年制  
六年級實習醫學生參加，並請於11月22日前與本院醫教部P  
GY助理報名(報名連結：<https://reurl.cc/ZnZX03>)。

正本：國立臺灣大學、國立陽明大學、臺北醫學大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、  
長庚大學、中國醫藥大學、國立成功大學、高雄醫學大學、慈濟學校財團法人慈濟  
大學

副本：中山醫學大學醫學系、本院醫教部