

馬偕學校財團法人馬偕醫學院 函

機關地址：25245新北市三芝區中正路三段46號

聯絡人：鄭伊婷

電子信箱：michelle520333@mmc.edu.tw

聯絡電話：2636-0303#1123

傳真電話：(02)26367728

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國106年4月27日

發文字號：馬學教字第1060003257號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送本校106學年度暑假轉學生招生考試報名資訊，敬請惠予公告，

請查照。

說明：

一、報名日期：106年5月22日上午9時至106年6月28日下午5時。

二、招生學系：聽力暨語言治療學系聽力組、語言組。

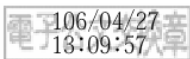
三、本次考試採書面資料審查。

四、有關招生名額、報考資格、審查項目等相關細節，請見本校招生簡章，106年4月19日起於本校首頁招生資訊網(<http://www.admissions.mmc.edu.tw/>)轉學考試專區開放免費下載。

正本：各公私立大專校院

副本：本校聽力暨語言治療學系、教務處招生組

校長 魏 耀 揮



總收文 106/04/27

