

檔 號：

保存年限：

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號

承辦人：詹佩姍

電話：07-3121101-2067

傳真電話：07-3133492

電子信箱：paision@kmu.edu.tw

受文者：本校各單位

發文日期：中華民國113年1月18日

發文字號：高醫人字第1131100194號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：核定本校醫學院熱帶醫學碩士學位學程陳秀蘭教授歸建至醫學研究所，自113年2月1日起生效，請查照。

正本：本校各單位

副本：本校陳秀蘭教授、秘書處、人力資源室

校長楊俊毓