

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分機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115年4月8日

發文字號：高醫人字第1151101156號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：核定本校醫學院醫學系麻醉學科吳昇樺副教授轉聘至學士後醫學系，自115年4月1日起生效，請查照。

正本：本校各單位

副本：本校吳昇樺副教授、秘書處、人力資源室

校長 余明隆