

臺北醫學大學 函

地址：110 臺北市信義區吳興街 250 號
承辦人：湯德容
電話：(02)27361661 轉 2024
傳真：(02)23770659
電子信箱：diane1104@tmu.edu.tw

受文者：各相關單位

發文日期：中華民國 114 年 7 月 1 日
發文字號：北醫校人字第 1142000294 號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：茲公告跨領域學院院長遴選結果，自 114 年 8 月 1 日起由劉芳教授擔任，請查照。

說明：依本校學院院長遴選辦法辦理。

正本：乙種發文（電子傳送）、劉芳教授

校 長

吳麥斯