**馬偕醫學院招生宣傳活動成果報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人/單位** |  | **系所名稱** |  |
| **申請類別**(請打勾) |  | 1.本校邀請或承辦全國各高中職以上之學校蒞校參訪活動 |
|  | 2.大學博覽會、各相關機關團體辦理之博覽會 |
|  | 3.學生返校(或返任職單位)演講或宣傳 |
|  | 4.教職員赴高中職以上學校或醫療相關單位演講 |
| **活動日期** |  年 月 日至 年 月 日，共 日。 |
| **邀請/受邀單位** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_單位 |
| **活動說明** |  |
| **活動照片**(請至少提供4張照片作為佐證) |

|  |  |
| --- | --- |
| 照片簡述： | 照片簡述： |
|  (照片) |  (照片) |
| 照片簡述： | 照片簡述： |
|  (照片) |  (照片) |

 |