

114年7月29日「小小醫師體驗營活動」報名成功名單

報名次序	學童姓名	家長姓名	家長與學童關係	報名受理情形
1	王○翔	洪○真	母子	報名成功1
2	黃○宸	宋○琪	母子	報名成功2
3	張○燿	林○婷	母女	報名成功3
4	許○筠	林○秀	母女	報名成功4
5	葉○誼	林○芬	母女	報名成功5
6	李○蓁	楊○慈	母女	報名成功6
7	洪○霏	林 ○	母女	報名成功7
8	王○萱	陳○云	母女	報名成功8
9	黃○芫	宋○琪	母子	報名成功9
10	余○澄	廖○華	母子	報名成功10
11	曾○銘	林○如	母子	報名成功11
12	簡○宇	廖○騏	母子	※自願放棄
13	張○妍	林○婷	母女	報名成功12
14	林○夏	何○芳	母女	報名成功13
15	傅○蓉	傅○鈞	父女	報名成功14
16	傅○筑	傅○鈞	父女	報名成功15
17	傅○晴	廖○勤	母女	遞補1
18	余○珉	廖○華	母子	遞補2
19	黃○妍	林○吟	母女	遞補3
20	張○妍	張○夏	父女	遞補4

備註：

一、錄取者若臨時無法參加，請於6月23日(W1)前致電主辦單位，俾安排學員遞補，如未告知，請恕未來無法報名相關活動。

二、如有取消名額，將依據遞補順序以電話通知學童家長。

三、主辦單位：管理中心行政組余懿紋高專，05-5332121分機6005。