馬偕醫學院 聘函

受文者：○○○先生/女士

發文日期：中華民國○○年○月○日

發文字號：○○字第○○○○○○○○○○號

茲敦聘

○○○先生/女士為本校○○○○○○

聘期自中華民國○年○月○日起至○年○月○日止

校 長 李 居 仁