檔　　號:
保存年限:

運動部 函

地址：104703臺北市中山區朱崙街20號
聯絡人：蘇曉寧
電話：02-87711987
傳真：02-87737936
電子郵件：hnsu@sports.gov.tw

受文者：中華民國高爾夫協會

發文日期：中華民國115年10月2日
發文字號：運競(二)字第1150029528號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (1150029528_attach01.pdf)

主旨：核轉本部委託高雄醫學大學辦理「運動員生物標誌檢測與支持機制整合計畫說明會」(如附件)，請轉知相關單位及相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

一、依據高雄醫學大學115年9月23日高醫系運字第1151103297號函辦理。

二、請轉知各級學校專任運動教練參加。

三、請亞奧運特定體育團體踴躍參加並一併轉知符合國家隊培訓人員參加。

四、請轉知運動傷害防護從業人員參加。

正本：各縣市政府、亞奧運特定體育團體、台灣運動傷害防護學會
副本：高雄醫學大學 電子公文交換章 2026/10/02 16:56:46

本案依分層負責規定授權單位主管決行