

嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：專任助理 呂姿琳

電話：05-3620600#290

傳真：05-3620604

電子信箱：hb9488@mail.cyshb.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國115年6月3日

發文字號：嘉衛醫字第1150019697號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明段 (376500300I_1150019697_ATTACH1.pdf)

主旨：南區醫療網訂於115年7月9日(星期四)假天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院B棟6樓視聽教室辦理「115年度失智服務人員4小時基礎訓練課程」，請轉知所屬踴躍報名參加，請查照。

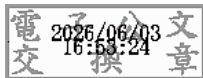
說明：

- 一、依據115年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、學分認證：護理師及長照學分，已申請中依實際審核結果為準。
- 三、檢附課程表1份，請逕行依課程說明進行參加（額滿截止），如附件1。
- 四、本次課程免費參與（交通費、停車費請自理），基於響應環保、節能減碳，敬請自備飲水杯。
- 五、副本抄送天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院，請協助相關事宜。

正本：臺南市政府衛生局、嘉義市政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣社會局、嘉義縣

各鄉鎮市衛生所、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、社團法人嘉義縣醫師公會、嘉義縣護理師護士公會

副本：天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院(含附件)、本局醫政科(含附件)



訂



線