

檔 號：
保存年限：

國立陽明交通大學附設醫院 函

地址：宜蘭市校舍路169號
聯絡人：張芷瑜
電話：(03)932-5192
E-Mail：17702@hosp.nycu.edu.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國113年7月16日
發文字號：陽明交大附醫社字第1136400178號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：113年度醫療事故處理爭議教育訓練 (A096M0100P_1136400178_doc1_Attach1.pdf)

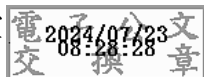
主旨：檢送 貴局與本院合辦之「113年度醫療事故處理爭議教育訓練」課程資訊1份，敬請 查照周知。

說明：

- 一、課程時間：113年8月27日(星期二) 13：30-17：30
- 二、課程地點：本院蘭陽院區B2第一會議室
- 三、相關課程訊息，詳如附件。

正本：宜蘭縣政府衛生局

副本：本院社會服務室



醫政科 113/07/23



A21130020303