

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：謝欣芳
電話：(03)932-5192分機71295
E-Mail：17747@hosp.nycu.edu.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年8月28日
發文字號：陽明交大附醫家字第1147900217號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：1140912及13安寧乙類課程簡章2、安寧乙類課程經費表3
(A096M0100P_1147900217_doc2_Attach1.pdf、
A096M0100P_1147900217_doc2_Attach2.pdf)

主旨：檢送本院辦理114年度醫療區域輔導與醫療資源整合計畫
(臺北區)「安寧療護教育訓練課程-乙類」簡章及經費
表1份，請 鑒核。

說明：

一、依據 貴局衛醫字第1140005864號函辦理。

二、旨揭課程資訊如次：

(一)時間：114年9月12日上午08時20分至16時30分及9月13日
上午08時20分至17時20分。

(二)地點：本院蘭陽院區地下室2樓第一會議室。

正本：宜蘭縣政府衛生局

副本：本院家庭醫學部、本院內科部、本院護理部、本院社會服務室

