

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：林小姐

聯絡電話：02-85906666 分機：7381

傳真：02-85907087

電子郵件：mdroxaanne@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年10月7日

發文字號：衛部醫字第1141668702號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明一 (A21000000I\_1141668702\_doc1\_Attach1.pdf)

主旨：檢送114年第1次及第2次「醫事人員及醫事機構線上申辦系統」教育訓練課程說明1份，請查照轉知。

說明：

- 一、本年度「醫事人員及醫事機構線上申辦系統」教育訓練課程共規劃兩場次，課程內容主要以系統報備支援實務操作及說明為主，參加對象及課程內容詳如附件。
- 二、實際開課時間如有調整，以報名網站(<https://lihi.cc/bU07t>)發布之線上報名資訊為準。
- 三、如有系統或相關疑問，可洽客服專線：(02)7737-2941或客服信箱：dohcs@csc.tradevan.com.tw。

正本：地方政府衛生局

副本：關貿網路股份有限公司

