

1274
恩類

海天醫療社團法人海天醫院 函

地址：263035 宜蘭縣壯圍鄉古亭路 23-9 號

承辦人：戈光志

電話：(03)9308010 分機 602

傳真：(03)9308021

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國 115 年 6 月 9 日

發文字號：法海基字第 115063 號

速別：

附件：如主旨

主旨：敬請貴局轉知宜蘭縣內所屬相關醫療院所或社福單位，有關「115 年醫療區域輔導與醫療資源整合計畫-性影像與數位性暴力相關法規介紹」之開課事宜，請鑒核。

說明：

- 一、謹訂於 115 年 6 月 16 日(二)14:00-16:00 在本院一樓會議室。
- 二、請轉知宜蘭縣內相關所屬單位，並鼓勵相關從業人員踴躍報名參加。
- 三、檢附課程簡章 1 份。

正本：宜蘭縣政府衛生局

副本：本院行政室

院長 陳國基

115/06/09 16:51

醫政科



A21150016164