

中華民國護理師護士公會全國聯合會

115年解鎖智慧護理現場—機構參訪活動推薦表

*被推薦人姓名	*職稱	*連絡資訊
		(1) 電話(日間)：_____分機_____ (2) 手機電話：_____
*身份證字號	*電子信箱	
*欲參加場次(請勾選)		
<input type="checkbox"/> 8月11日(二) 臺北醫學大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 7月22日(三)臺大附設醫院新竹臺大分院 <input type="checkbox"/> 9月18日(五)上午- 高雄榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 7月23日(四)新北市立土城醫院 <input type="checkbox"/> 9月18日(五)下午- 彰化秀傳醫院 <input type="checkbox"/> 7月28日(二)臺灣大學醫學院附設醫院		
*服務醫院機構名稱	*護理部/科 戳章	
推薦表說明		
一、 續本會 115 年 6 月 17 日全聯護會琴字第 1150500114 號函辦理。 二、 各場次開放正取 30 位、備取 20 位 (待正取取消時依序遞補)。 三、 本推薦表，一人限使用一張。 四、 推薦條件：每家機構至多推薦 3 位人員參加；每位人員限報名參訪 1 家醫院；同一機構推薦之人員應參訪不同醫院，各場次報名人數超過名額時，超額人員列為候補。 (※提醒：請先確認貴機構推薦本次活動人數未超過 3 位，再完成報名。) 五、 報名時間：自 7 月 13 日(週二)中午 12 時至 7 月 20 日(週一)或額滿為止。 六、 報名一律採線上報名，並將此本推薦表掃描後上傳報名表單系統。 七、 正取名單請至官網查詢。如不克出席者，請於開課前 7 日前逕至來電取消報名，俾利安排學員遞補。 八、 本會保留活動名額及內容調整之權利，並得視實際情況修正、暫停或取消活動，相關資訊以官網最新公告為準。		
活動洽詢 TEL: 02-25502283 分機 17 E-mail: mitty0910@nurse.org.tw		

推薦表上傳報名處

>>>

