

檔 號：  
保存年限：

## 彰化縣衛生局 函

108050300-

地址：50049彰化市中山路2段162號

承辦人：邱惠茹

電話：047115141轉5208

電子信箱：u9114445@chshb.gov.tw

受文者：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

發文日期：中華民國108年5月9日

發文字號：彰衛企字第1080021692號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：彰化縣糖尿病共同照護網見習人員名單 (0021692A00\_ATTCH3.pdf)

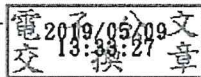
主旨：惠請貴院協助本縣糖尿病共同照護網護理師見習指導，請查照。

說明：

- 一、依據本縣糖尿病共同照護網認證標準辦理。
- 二、見習日期及時間及學員聯絡方式詳如附件。
- 三、依貴院見習收費規定，學員於見習報到當日繳交見習費用新臺台幣2,000元整。

正本：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

副本：春卿診所、企劃資訊科



本案依分層負責規定授權主管科長決行