

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市女中路三段 102 號 6 樓
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com

受文者：本會會員（敬稱均略）

發文日期：中華民國 104 年 3 月 10 日
發文字號：宜縣藥師彬字第 104018 號
速別：普通
密等及解密條件：
附件：如說明五

主旨：茲轉知宜蘭縣政府衛生局於 4 月 20 日及 26 日辦理宜蘭縣 104 年戒菸衛教人員「初階」訓練，謹請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據宜蘭縣政府衛生局 104.02.26 健保字第 1040004287 號函辦理。
- 二、辦理時間及地點：（僅擇一場報名即可）
第一場：4/20（一）8 時至 17 時（羅東博愛醫院住院大樓 5 樓小禮堂）
第二場：4/26（日）8 時至 17 時（衛生局健康大樓 4 樓會議室）
- 三、報名注意事項：
 1. 研習名額：每場各 100 名，額滿為止。
 2. 報名聯絡方式：請將「報名表」及「宜蘭縣政府履行個人資料保護法告知義務同義書」傳真至衛生局保健科 03-9360855 或 e-mail：ian@mail.e-land.gov.tw，報名後請以電話確認是否已完成報名（03-9322634 轉 2302 曹錦蘭小姐）。
- 四、本課程須全程參與、完成課前及課後測驗且超過 75 分者，將於課程結束後寄發結訓證書（同時申請藥事人員繼續教育積點）。
- 五、隨函檢附課程表、報名表及宜蘭縣政府履行個人資料保護法告知義務同義書各乙份，本課程已於 3/2 公告本會網站在案：
<http://yilan.taiwan-pharma.org.tw/node/5608>。

正本：本會會員
副本：本會文存

理事長 安文彬