

中華民國藥師公會全國聯合會 函

機關地址：臺北市民權東路一段六十七號五樓

電話：02-25953856 傳真：02-25991052

電子信箱：pharma.cist@msa.hinet.net

受文者：各縣市藥師公會

速別：最速件

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 103 年 2 月 7 日

發文字號：(103)國藥師平字第 1030200 號

附件：活動簡章、報名表

主旨：本會配合苗栗縣政府辦理「創新卓越 圓夢苗栗—健康城市系列活動」，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、苗栗縣政府邀請 200 位藥師於 103 年 3 月 6-7 日（週四、五）至苗栗縣參加「創新卓越 圓夢苗栗—健康城市系列活動」，當地活動安排由苗栗縣政府全權負責招待，參與之藥師及眷屬須自行負擔往返苗栗之交通費用及住宿費（1400 元/人，2 人一房）。
- 二、依本會第 12 屆第 3 次理監事會暨 24 縣市理事長聯席會議及第 3 次常務會決議，開放有意願參與之縣市優先報名參加，每縣市 10 個名額，自行支付交通費及住宿費；參加人數不足的部分再由六都之藥師公會平均分配辦理。
- 三、因本會僅為聯繫窗口，為免產生相關爭議，僅接受團體報名。敬請有意願參與之公會於 103 年 2 月 14 日前彙整報名表後回傳至本會秘書處 nupatw@gmail.com，或傳真至 02-25991052，聯絡人：林佳儀（分機 131）。報名人員之住宿費請以各縣市為單位，匯款至以下帳號，本會將統一轉給苗栗縣政府委託廠商：

銀行：新光銀行林森北路分行

帳號：0198-10-000273-9

戶名：中華民國藥師公會全國聯合會零用金專戶

裝

訂

線

正本：各縣市藥師公會

副本：本會文存

理事長 李 蜀 平

裝

訂

線