

台南市護理師護士公會 函

機關地址：台南市北區公園北路 156-6 號
電話：(06) 2517576 范文綺
傳真：(06) 2519855
電子信箱：service@tnana.org.tw

受文者：如正本單位

發文日期：中華民國109年11月23日
發文字號：(109)南市護會張字第081號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：
附件：資深護理人推薦名冊空白表

主旨：請貴單位提報服務滿25年、30年、35年、40年、45年資深護理人員，名單請於110年1月20日(三)前送達本會審核，請查照。

說明：

- 一、依中華民國護理師護士全國聯合會109年11月17日靖字第109445號函文辦理。
- 二、檢附資深護理人員推薦名冊空白表。
- 三、提報人需檢附截至109年12月31日仍在職之服務證明。
目前護理師證書背面已無執業登記戳章，請自行準備相關服務證明正反面文件。
- 四、受理申辦日期：110年1月1日至110年1月20日止
- 五、推薦名冊請依工作年資25年、30年、35年、40年及45年分類填妥。

正本：台南市各醫療院所暨護理院校、衛生局(所)、職業衛生護理、學校衛生護理

理事長張嘉蘋