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115 年 11 月 16 日
發文字號：（115）南市護會王字第 055 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

裝

主旨：請 貴單位提報服務滿 25 年、30 年、35 年、40 年、45 年、**50** 年資深護理人員，名單請於 116 年 01 月 11 日前送達本會審核，請 查照。

說明：

訂

一、依中華民國護理師護士全國聯合會 115 年 11 月 9 日琴字第 1150400321號函文辦理。

二、檢附資深護理人員推薦名冊空白表。

三、提報之資深護理人員，須同時具備下列條件：

(一)領有護理師或護士證書。

線

(二)**至 115 年 12 月 31 日止，仍領有護理人員執業執照**，並為各縣市護理師護士公會之會員，且於醫療機構、學校、工廠保健室等單位，從事護理工作滿 25 年、30 年、35 年、40 年、45 年及 **50** 年者。（衛生局提報之資深護理人員名單，不受「執業登記」之規定）。

四、受理日期：**116 年 01 月 01 日至 116 年 01 月 11 日止**。

五、推薦名冊請依工作年資 25 年、30 年、35 年、40 年、45 年及 50 年**需分類填妥**，逾期或不符合規範恕不受理。

正本：台南市各醫療院所、護理院校、衛生局(所)、職業衛生護理、學校衛生護理

理事長王維芳