

檔 號：

保存年限：

## 衛生福利部 書函

地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段  
488號  
傳 真：(02)85907087  
聯絡人及電話：張翊(02)85906666轉7393  
電子郵件信箱：mdworor000@mohw.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國108年7月2日

發文字號：衛部醫字第1081668719號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送108年度報備支援管理系統之教育訓練課程一份，請查照並轉知所轄醫療機構。

說明：

- 一、本年度報備支援訓練課程，主要以醫療機構內醫事人員及行政人員為主要授課對象，請貴局協助通知轄內醫療機構報名參與。
- 二、實際開課時間地點如有調整，以報名網站發佈之線上報名資訊為準，報名網址如下：<http://122.146.86.19/CE/default.jsp>。本案如有系統或相關疑問，可洽客服專線：(02)8952-1508及客服信箱：[dohcs@csc.tradevan.com.tw](mailto:dohcs@csc.tradevan.com.tw)。

正本：地方政府衛生局

副本：

衛生福利部

