



財團法人厚生基金會 函

機關地址：10049 台北市紹興北街 5 號 8 樓

電話：(02)2397-5270

傳真：(02)2397-5203

受文者：如正本受文者

速別：普通

發文日期：中華民國 105 年 03 月 09 日

發文字號：(一〇五)厚基字第 012 號

附件：「第二十六屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」報名資訊、「第二十六屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」招募辦法

主旨：有關本會舉辦「第二十六屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」，懇請貴校惠予協助辦理本次訓練營活動，無任感荷。

說明：

一、活動日期：民國 105 年 06 月 28 日（二）。

二、活動地點：臺北市（地點於報名後另行通知）。

三、活動內容：

（一）第二十五屆醫療奉獻獎訪查員訓練營。

（二）訪查員選拔。

四、檢附本次訪訓營報名資料（含招募辦法及報名文件資訊），詳附件一。

五、也可上厚生基金會的網站，以網站上面的連結下載報名文件進行報名，網址如附：<http://www.hwe.org.tw/index.asp>

六、敬請貴系所協助公告周知，請欲參加者依報名文件填妥相關資料後，以 E-mail 方式郵寄至 morris0503@gmail.com 蔡先生進行報名，以完成報名手續，俾憑辦理後續事宜。

正本：全國大專院校系所

副本：本會秘書處

董事長 詹火生