

台灣私立醫療機構護理業務協進會 函

機關地址：23652 新北市土城區金城路二段

6 號 5 樓護理部

聯絡人：蔡艷雲幹事

電話：02-22630588#6075

E-mail：tanp.hsos@gmail.com

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 114 年 01 月 06 日

發文字號：114 私醫護協陳字第 0002 號

速別：普通

附件：隨文

主旨：本會於 114 年 03 月 21 日(星期五)下午 13 時 30 分假臺北市立萬芳醫院

六樓國際會議廳召開第九屆第二次會員大會，敬請本會會員踴躍參加。

說明：

一、依據本會 113 年 12 月 23 日第九屆第三次會員委員會議決議辦理。

二、謹訂於 114 年 03 月 21 日(星期五)下午 13 時 30 分假臺北市立萬芳醫院六樓國際會議廳召開會員大會。

三、為促進會務發展，請惠賜卓見提出提案討論，提案單(附件二)請於 114 年 02 月 24 日 0AM 前電子郵件寄至信箱 tanp.hsos@gmail.com，以便彙整提大會討論。

四、會員代表出席回覆注意事項：

(一)回覆截止日期：114 年 02 月 24 日 0AM

(二)回覆方式：

1. 請至 <https://forms.gle/MFSqRb9czRCVR1ZT8> 填寫 google 表單報名。

2. 填寫出席回覆單(委託書)掃描成電子檔 email 至本會信箱 tanp.hsos@gmail.com，以便彙總參加人數。

五、隨函檢附下列資料：會員大會議程、提案單、出席回覆單、出席委託書、位置圖等資料各壹份，敬請查照轉致，並祈惠予出席，無任感荷。

六、倘若有疑義之處，請逕洽本會幹事蔡艷雲小姐（電話：02-22630588

分機 6075；E-mail:tanp.hsos@gmail.com)。

正本：本會會員機構及全體會員。

副本：本會存參

理事長陳麗琴