

檔 號：

保存年限：

# 國立臺灣大學醫學院附設醫院 函

地址：臺北市中山南路7號

聯絡人：蘇郁婷

電話：23123456 分機 67525

傳真：23710615

Email：105309@ntuh.gov.tw

受文者：醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

發文日期：中華民國106年3月23日

發文字號：校附醫教字第1061100164號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

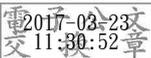
附件：院際合作聯合訓練執行細則(1061100164-1-0.pdf)

主旨：本院接受各醫院薦送具「臨床醫事人員培訓計畫」訓練資格之學員至本院代訓，檢附院際合作聯合訓練執行細則1份，敬請卓參。

說明：

- 一、本院配合衛生福利部「臨床醫事人員培訓計畫」訓練資格之學員至本院代訓，致力落實執行聯合訓練機制，提供各職類二年期訓練項目並接受各醫療院所薦送符合訓練資格之學員至本院訓練。貴院如有委訓計畫，請洽本院教學部歐陽晴副管理師，電話(02)23123456分機67524。
- 二、各職類二年期醫事人員聯合訓練計畫，請參閱本院教學部網站(<https://goo.gl/fZCo13>)。

正本：醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

副本：

院長 何弘能