

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：陳文弘

聯絡電話：(02)8590-7481

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：mowhung@mohw.gov.tw

受文者：彰化縣衛生局

發文日期：中華民國110年1月15日

發文字號：衛部心字第1101760186號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛部救字第1101360127A號函影本 (A21000000I_1101760186_doc1_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部110年2月受理「社會工作實務經驗年資審查」申

請相關事項公告1份，請查照並轉知所屬。

說明：

一、依據本部110年1月14日衛部救字第1101360127A號函辦理。

二、本案相關問題，請洽本部社會救助及社工司邱小姐(電話：(02)85906602)。

正本：地方政府衛生局

副本：電
交
2021/01/15
12:38:01
文
章

