檔　　號:
保存年限:

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6月23日
發文字號：衛部心字第1101761496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1100018927A號函及其附件影本
(A21000000I_1101761496_doc1_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部專科社會工作師合格訓練組織公告影本及名單各1份，請查照並轉知所屬知悉。

說明：

一、依據本部110年6月22日衛部救字第1100018927A號函辦理。

二、本案相關問題，請洽本部社會救助及社工司楊佩蓉專員(電話:(02)85906652)。

正本：地方政府衛生局
副本：電子公文交換章 2021/06/23 10:32:22

醫政科　　收文:110/06/23
A21100036236　有附件