

臺灣洄瀾緊急救護協會 函

地址：970花蓮市明心街1-42號2樓之3
承辦人：陳筱君
電話：0915-771062
Email：thems119@gmail.com

受文者：慈濟學校財團法人慈濟大學

發文日期：中華民國112年7月24日
發文字號：臺洄航字第2023072401號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (2023072401_Attach1.pdf)

主旨：本會訂於112年8月26-27日(星期六、日)辦理高級心臟救命術(ACLS)訓練課程，惠請協助公告周知並轉知所屬踴躍報名，至紉公誼。

說明：

- 一、一律以電子郵件報名，信件主旨請註明「報名2023/08/26~27 ACLS課程」。
- 二、報名截止日：112年8月18日前，或額滿為止。
- 三、上課地點：花蓮縣專業職能培訓人員職業工會會議室（花蓮縣花蓮市國盛二街85 號）
- 四、詳細內容請參閱課程簡章或逕洽承辦人員。

正本：花蓮縣衛生局、花蓮縣秀林鄉衛生所、花蓮縣新城鄉衛生所、花蓮縣花蓮市衛生所、花蓮縣吉安鄉衛生所、花蓮縣壽豐鄉衛生所、花蓮縣鳳林鎮衛生所、花蓮縣萬榮鄉衛生所、花蓮縣光復鄉衛生所、花蓮縣豐濱鄉衛生所、花蓮縣瑞穗鄉衛生所、花蓮縣玉里鎮衛生所、花蓮縣卓溪鄉衛生所、花蓮縣富里鄉衛生所、國軍花蓮總醫院、衛生福利部花蓮醫院、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院、臺北榮民總醫院玉里分院鳳林院區、臺北榮民總醫院玉里分院、衛生福利部玉里醫院、慈濟學校財團法人慈濟大學、慈濟學校財團法人慈濟科技大學

副本：本會秘書處

