

正本

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 函

機關地址：97002花蓮市中央路三段707號

傳 真：(03)8560977

承 辦 人：廖夏慧

聯絡電話：(03)8561825轉14871

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國107年10月02日

發文文號：慈醫文字第1070002376號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：隨文發訖

主旨：為加強兒少保護實務工作團隊提升兒童虐待辨識度及提升敏感度，並了解在地兒虐議題與處遇實務，整合多元網絡資源，辦理兒少保護研習，請貴單位周知有關業務同仁踴躍報名參加。

說明：

- 一、為加強兒少保護實務工作者兒虐辨識度及強化醫療與網絡間的連結與合作，本院特與台灣急診醫學會辦理兒少保護研習會，於本院感恩樓二期講堂辦理。
- 二、研習日期：107年10月26日(星期五)。
- 三、研習時間：下午13：30至17：30。
- 四、研習地點：花蓮慈濟醫院感恩樓二樓二期講堂。
- 五、研習流程：詳如附件。
- 六、人數及報名截止時間：名額為100位，報名截止時間為107年10月19日。
- 七、聯絡人：廖個案管理師，電話：03-8561825分機14871，0975380120，電子信箱：liao520306@tzuchi.com.tw。
- 八、報名網址：<https://docs.google.com/forms/d/10YbFX-NwoVd8GjgWtXCow3xiciwYVx5WX4bbdDrdGjo/edit>。

佛教慈濟醫療財團法人
花蓮慈濟醫院校對章

正本：衛生福利部社會及家庭署、台灣急診醫學會、本縣各政府機關、醫療院所、公私立學校(幼兒園)、各相關中心、學會

副本：本院社會服務室

院長林欣榮