

財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心 函

地址：臺北市南港區南港路2段78號6樓
聯絡人：謝宜玲
電話：0223582088 #219
電子郵件：yiling@mail.torsc.org.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年5月6日
發文字號：器捐登字第1140000370號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：詳說明。(114P000144_1140000370_114D2000118-01.pdf)

主旨：本中心辦理114年度第2季器官捐贈移植臨床實務教育訓練，敬請貴局、學(協)會協助轉知課程訊息，請查照。

說明：

- 一、為提升器官捐贈移植從業人員的專業知能與照護品質，並增進各醫療團隊之間的溝通與合作，本中心訂於114年6月6日(五)下午1點30分至5點10分辦理旨揭研討會。
- 二、即日起於本中心教育訓練學習平台 (<https://e-learningtorsc.formosasoft.com/>) 報名，額滿為止。
- 三、檢附旨揭研討會課程資料乙份。
- 四、請協助以函文、網路公告及電子郵件等方式將課程訊息轉知轄下醫療機構、社福機構、衛生所、會員及合作醫院等單位，鼓勵醫護及社工人員踴躍參加。

正本：各縣市政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、社團法人中華民國急重症護理學會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、中華民國重症醫學會、台灣急救加護醫學會、台灣移植醫學會、中華民國診所協會全國聯合會、社團法人中華民國器官捐贈協會、中華民國基層醫療協會、中華民國醫務社會工作協會

副本：電 文
交 換 章
2025/05/07
11:58:30