

檔 號：

保存年限：

中華民國學校衛生護理學會 函

立案證書字號：內政部台(82)內社字第 8373565 號函核准立案

地址：106 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱

聯絡人：黃秀媚

聯絡電話：0928-608-638

受文者：教育部

發文日期：中華民國 108 年 07 月 30 日

發文字號：108 學護字第 0730001 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件一、第九屆第二次會員大會暨專業知能研討會實施計畫；附件二、第九屆第二次「會員大會暨專業知能研討會」報名表、附件三、第九屆候補理事、監事候選人補選登記表；附件四、第九屆第二次「會員大會」委託書；附件五、第九屆第二次「會員大會」提案書。

主旨：本會擬於 108 年度 8 月 31 日(星期六)辦理第二次會員大會暨專業知能研討會，請轉知所屬，請本於權責核予出席人員公假登記，請查照。

說明：

- 一、本會訂於民國 108 年 8 月 31 日(星期六) 09:00~12:00，假臺北市立建成國中一樓家長會會議室，舉行 108 年度第二次會員大會暨專業知能研討會(附件一)，研討會主題「校園魔護師」，請鼓勵所屬相關人員踴躍參加。
- 二、本次會員大會辦理本會第九屆候補理事、監事補選(詳如附件二)。
- 三、如有相關提案，請填寫提案單，如不克出席，請填具委託書，並於 8 月 25 日前電郵 17771938s@gmail.com 或郵寄本學會(10699 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱)，俾便統計出席人數。
- 四、會員出席本次會員大會者致贈紀念品一份。
- 五、本次活動已申請護理師研習時數兩小時。
- 六、隨文檢附本次研習計畫與報名表、理事與監事候選人補選登記表與推薦表、委託書、大會提案書、交通方式及注意說明事項。

正本：教育部、學前與國民教育署、各縣市教育局處暨本會全體會員

副本：中華民國學校衛生護理學會

理事長

黃秀媚



1080112573 收文日期:108/07/31

4. 因故不克出席之會員請填具委託書(附件三)並請親自簽名,以E-mail 或 傳真 02-28278496 傳回本學會,以利後續處理。

5. 欲提案者,請於108年8月25日前填寫會員大會提案書(附件四),以 E-mail 或傳真 02-28278496 傳回本學會,以利後續處理。

◎中華民國學校衛生護理學會 E-mail 電子信箱與會址:

E-mail: 17771938s@gmail.com

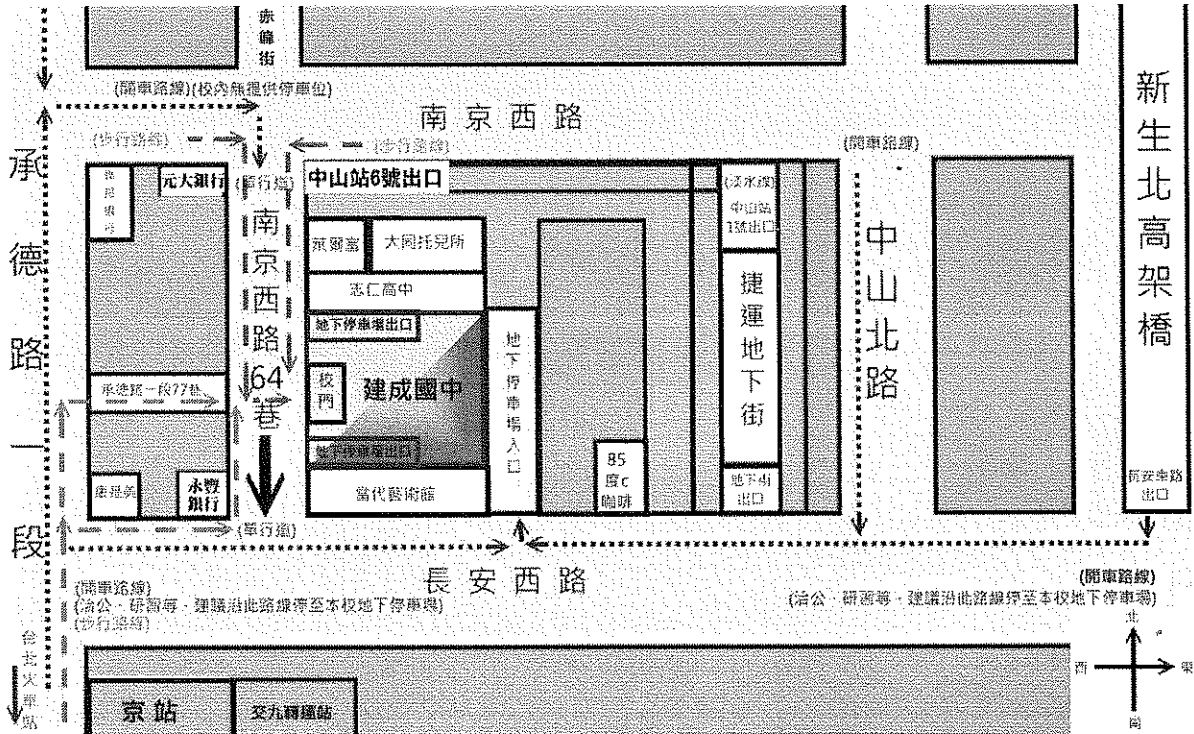
地 址: 10644臺北市大安區青田郵局第524號信箱

Fax: 02-2827-8496

九、響應政府推行環保運動,請自備水杯、本活動不提供紙杯。

十、交通方式：

臺北市 10351 大同區長安西路 37-1 號 TEL: (02)2558-7042



建成國中交通資訊

交通資訊	
開車	1. 新生高架-長安東路出口 (沿長安東路直行約5-8分鐘)(由南京西路18巷右轉可到達本校地下停車場) 2. 市民大道高架-重慶北路出口(重慶北路一段右轉接長安西路直行約3-5分鐘)(前行至南京西路18巷左轉可達本校地下停車場)
火車	請至台北火車站步行約7分鐘至本校。
捷運	請至捷運中山站6號出口左轉進入南京西路64巷可看到本校。
公車	126、218、218(直達)、220、220(直達車)、227、227(區間車)、247、260、260(區間車)、261、287、297、310、40、5、605(快速公車)、652、三芝-台北、中山幹線 至中山市場站下車,步行約5分鐘。12、266、266(區間)、282、282(副)、288、288(區間)、292、292(副)、292(區間車)、306、306(區間車)、52、539、622、紅25、麥帥新城接駁公車(試辦)、棕9 至捷運中山站下車,步行進入南京西路64巷可看到本校。

附件二

108 年度中華民國學校衛生護理學會
第九屆第二次「會員大會暨專業知能研討會」報名表

姓 名：		性別：	
出生年月日	年 月 日		
身分證字號			
服務單位 (請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>)	退 休： <input type="checkbox"/>		
	任 職： <input type="checkbox"/>		
	服務單位：	_____縣/市 學校：_____	職 稱：
其他任職場所			
通訊地址 (請填寫郵遞區號)			
聯絡電話	(O) (H)	行動電話	
E-mail			
會員大會參與	參 與： <input type="checkbox"/>		
意願調查	委 託： <input type="checkbox"/> 不參與，委託會員_____代為出席與行使權益。		
(請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>)	不參與： <input type="checkbox"/>		

簽名：_____ 日期：____年____月____日

附件三

中華民國學校衛生護理學會
第九屆候補理事、監事候選人補選登記表(參選人填寫)

參選人姓名		出生年月日	民國 年 月 日
身分證字號		行動電話	-
電子郵件		登記選項	<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
通訊地址	□□□		
最高學歷			
畢業學校		主修科系	
現職			
服務單位		職稱	
經歷			
服務單位		職稱	
服務單位		職稱	
服務單位		職稱	
備註	一、凡參選本會理事及監事者，須為本會有效會員。 二、參選人登記截止日期為108年8月25日。 三、請將本表E-mail至本會17771938s@gmail.com信箱，或傳真02-28278496		

第九屆候補理事、監事補選人推薦表(推薦人填寫)

候選人姓名		推薦選項	<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
候選人服務單位		候選人職稱	
候選人電子信箱		候選人行動電話	
備註	一、本會將核對被推薦者之會員資格並與其聯繫登記參選事宜。 二、被推薦者若非本會會員，需通過本會會員資格審核，並繳交本年度會費 三、候選人推薦截止日期為108年8月25日。 四、請將本Email至本會17771938s@gmail.com信箱，或傳真02-28278496		

附件四

108 年度中華民國學校衛生護理學會
第九屆第二次「會員大會」委託書

本人因故不克出席第九屆第二次會員大會，茲委託本會

會員_____代表本人出席與行使會員權益。

此致

中華民國學校衛生護理學會

委託人： (簽章)

受委託人： (簽章)

中華民國 年 月 日

※注意事項：

- 一、每一個會員僅能受一人委託。
- 二、請持本委託書正本於開會時向報到處報到。

附件五

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第二次「會員大會」提案書

姓 名		Email	
案 由			
說 明			

備註：請於 108 年 8 月 25 前提出本提案書

