

115年度資深護理人員推薦表(服務機構使用)-嘉義市護理師公會

共計推薦： 人

| 編號 | 公會會員號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生日期(西元) | 護理師證書號 | 護士證書號 | 服務年資 | 現職服務機構全名 | 部門 | 郵遞區號 | 機構地址 | 執業執照號碼 | 聯絡電話(請註明分機) | 手機 | 電子信箱 |
|----|-------|-----|------------|------------|-----------|---------|------|----------|-----|------|------------------|----------------|------------------|--------------|------|
| 範例 | 00000 | 林小華 | A123456789 | 1972/01/01 | 護理字第0000號 | 護字第000號 | 35 | XXX醫院 | 急診部 | 100 | XX市XX區XXX路XXX號X樓 | 嘉市衛護師字第000000號 | 02-XXXX-XXXX分機XX | 09XX-XXX-XXX | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

(此欄位資料為必填欄位請送件機構確實填寫)

推薦機構：

服務年資資格確認：☐正確 ☐錯誤

聯絡人姓名：

聯絡電話：() 分機

電子信箱：

★聯絡人須能協助簽收資深人員獎狀及獎座

備註：

- 請各機構協助彙整所屬資深護理人員之推薦表，並於**115年1月9日前**將彙整資料(含推薦機構聯絡人資料)E-mail至 service@cycnurse.org.tw ；或郵寄至公會會館，若需要XLS檔案可至嘉義市護理師公會官網(<http://www.cycnurse.org.tw>)(最新消息)下載使用。