

# 社團法人中華民國精神衛生護理學會 函

機關地址：10461 台北市中山區中山北路三段 25 號 9 樓之 4  
傳 真：(02) 25994285  
承辦人及電話：(02) 25994259 林婷馨  
電子信箱：[psy.nurse@msa.hinet.net](mailto:psy.nurse@msa.hinet.net)

## 受文者：文列單位

速別：普通件  
密等級及解密條件：普通  
發文日期：中華民國 108 年 6 月 21 日  
發文字號：中華精護字第 10800039 號  
附件：報名簡章 1 份

主旨：臺北市立聯合醫院松德院區與本會將合辦「社區精神衛生護理能力工作坊(北區)」，惠請轉知所屬及相關單位周知並鼓勵護理人員踴躍報名參加，請查照。

## 說明：

- 一、 辦理單位：中華民國精神衛生護理學會  
          臺北市立聯合醫院松德院區  
          時間地點：民國 108 年 7 月 29 日  
                  臺北市立聯合醫院松德院區三樓二講堂
- 二、 參加名額：60 名
- 三、 報名日期：108 年 7 月 22 日以前報名
- 四、 報名費：本學會活動會員免費  
          非活動會員 300 元
- 五、 本課程不發予研習會證明書，完成全部課程之學員，本會將主動申請護理人員繼續教育積分，申請通過後，將於課後一個月內協助上課學員登錄積分，請學員自行至衛生福利部護產人員繼續教育積分管理資訊系統，查詢積分及下載上課紀錄。
- 六、 為配合環保政策，保護地球有限資源，敬請學員自行攜帶使用環保杯飲水，感謝學員之配合。

正本：全國各公私立精神醫療院所、各護理院校等單位  
副本：本會秘書組

理事長 周桂如



## 中華民國精神衛生護理學會 社區精神衛生護理能力工作坊

時間：108 年 7 月 29 日 ( 星期一 )

地點：臺北市信義區松德路 309 號 ( 松德院區 ) 三樓二講堂

會員號	姓名	請務必填寫身份證字號	身份證字號	手機號碼	E-mail	自費訂餐	
							<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
							<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
							<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
							<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

### ◎報名辦法：

一、報名方式：請 108 年 7 月 22 日前將報名表 email ( [psy.nurse@msa.hinet.net](mailto:psy.nurse@msa.hinet.net) ) 至本會。

二、報名費：本學會活動會員免費

非本學會活動會員 300 元(劃撥帳號:16327180，email 報名時，請一併附上繳費收據)

※為配合環保政策，保護地球有限資源，敬請學員自行攜帶使用環保杯飲水，感謝學員之配合。

※台北市政府推動禁用一次性餐具，中餐由鐵製餐盒廠商供應。本工作坊欲訂中餐者，須提前於報名表登記。

※本課程不提供紙本講義。

※午餐請自理。

備註：一、本課程將申請護理人員，申請通過後，本會將協助完成全部課程之上課學員登錄積分，請學員無需自行申請。

二、響應環保政策，報名一律採取 email 報名，本報名表可至學會網站→活動與消息→消息公告下載。email 報名後，收到報名成功之回信，始完成報名。

聯絡電話：(02)2599-4259

Email：[psy.nurse@msa.hinet.net](mailto:psy.nurse@msa.hinet.net)

