

高 雄 市 中 醫 師 公 會 函

地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓

傳真：(07)554-2901

電話：(07)552-5851

受文者：本會各醫療院所

發文日期：中華民國 106 年 01 月 10 日

發文字號：高市中醫(霖)字第 004 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明六

主旨：函轉中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會訂於 106 年 01 月 15 日(星期日)舉辦「勞動基準法新制說明會」，請 貴院所負責醫師及相關人員踴躍參與，請 查照。

說明：

一、日期：106 年 01 月 15 日(星期日)上午 9:00~12:00

二、地點：高雄市議會簡報室

(高雄市鳳山區國泰路二段 156 號)

三、為因應勞動基準法新制之實施，中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會與 鄭光峰議員服務處聯合辦理「勞動基準法新制說明會」，邀請高雄市政府勞工局派員說明，請 貴院所負責醫師及相關人員踴躍參與，以免誤蹈法令受罰。

四、有意報名者，請於 01 月 12 日(星期四)前將報名表傳真至本會，俾利準備會議資料。

傳真號碼：07-5542901

五、逾期報名者，請當日至現場報名；現場報名恕不提供講義。

六、檢附報名表(如附件)

理事長 陳建霖

裝

訂

線

中執會高屏區分會辦理「勞動基準法新制說明會」

報名表

院所名稱		機構代號		
通訊地址		聯絡電話	聯絡人： 電話： 手機：	
參加人員	姓名	備註	姓名	備註
		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員
		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員
		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員		<input type="checkbox"/> 中醫師 <input type="checkbox"/> 其他人員

❖ 有意報名者，請於 01 月 12 日(星期四)前將報名表傳真至本會。

傳真號碼：07-5542901

❖ 逾期報名者，請當日至現場報名；現場報名恕不提供講義。