

新北市護理師護士公會 函

地址:新北市板橋區三民路二段 37 號 27 樓

承辦人:梁拒

電話 29648228-15 傳真:29640265

電子信箱:janeli@ttcna.org.tw

受文者：會員 50 人以上服務機構

發文日期：中華民國 114 年 12 月 3 日

發文字號：新北市護理字 114147 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：

主旨：敬請 貴單位推薦熱心會務之會員參選本會第十九屆理監事，請查照。

說明：

- 一、依據本會章程，本會設理事廿一人、候補理事七人、監事七人、候補監事二人。
- 二、第十九屆理監事會選舉訂於 115 年 3 月 21 日假淡水馬偕醫院召開會員代表大會，並辦理理監事選舉。
- 三、候選人資格為本會在會之會員。
- 四、機構推薦比例為會員人數 300 名推薦理事 1 人，會員人數 870 名推薦監事 1 人。會員人數少於 300 名者，也可以推薦理事，但推薦人數不超過 1 人。
- 五、候選人推薦表請於 115 年 1 月 16 日前回覆本會。候選人推薦表，請見附件。

正本：各會員服務機構

副本：

理事長 吳秋鳳

附件

新北市護理師護士公會第十九屆理監事候選人推薦表

推薦單位：

聯絡電話：

聯 絡 人：

序號	候選人 姓名	學歷	服務單位	職稱	參選 類別
					<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
					<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
					<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
					<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
					<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事

1. 推薦表請於 115 年 1 月 16 日前回覆本會，以利審查作業之進行。
2. 推薦表若不敷使用請自行影印。
3. 推薦表請 e-mail，梁拒總幹事收 e-mail：janeli@ttcna.org.tw