

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：呂蘭英
電話：8462860*355
電子信箱：oiasmi@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣秀林鄉崇德國民小學

發文日期：中華民國113年8月27日
發文字號：府教體字第1130169206號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：來文 (376550000A_1130169206_ATTACH1.pdf、
376550000A_1130169206_ATTACH2.pdf)

主旨：函轉衛生福利部國民健康署委託國立臺北護理健康大學辦理「113年度專業人員人工流產諮詢服務專業人員教育訓練」報名簡章乙份，如附件，請查照轉知。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署113年8月23日臺教國署學字第1130094762號函辦理。
- 二、本訓練課程係為協助實務上接觸人工流產個案之第一線專業人員，提供有需求之民眾充分且價值中立的諮詢服務，採實體方式辦理3場次（同步提供視訊參與），參與對象及課程日期、地點如下：
 - （一）參與對象：醫師、護產人員、諮商心理師、臨床心理師、社工人員、輔導老師、校安人員、其他接線專員或相關科系在學生等之相關人員。
 - （二）課程日期及辦理地點：
 - 1、第1場次（臺中）：113年9月1日（星期日）08：50-17：00，於中山醫學大學 正心樓0715教室。

113/08/27



2、第2場次（臺北）：113年9月22日（星期日）08：50-17：00，於國立臺北護理健康大學 學思樓F515觀頤講堂。

3、第3場次（宜蘭）：113年9月29日（星期日）08：50-17：00，於國立陽明交通大學附設醫院蘭陽院區 B2第一會議室。

三、旨揭訓練採線上報名（報名網址：<https://reurl.cc/A2gK68>），報名完成並經計畫團隊確認後，另透過電子信箱發送確認錄取通知，全程參與研習課程並通過課程核心能力前後測驗及課程滿意度調查填寫者，將協助申請相關繼續教育積分（需具相關身分資格）。

四、本案如有相關疑問請逕洽計畫團隊徐小姐或吳小姐（電話：02-2502-7518、電子郵件：healingabortion@gmail.com）。

正本：本縣各公立國民中-小學、本縣各私立國中小、花蓮縣立體育高級中等學校

副本：

