衛生福利部 函

地址:115204 台北市南港區忠孝東路6段

488號

聯絡人:邱靖雲

聯絡電話:(02)8590-6602 傳真:(02)8590-6065

電子郵件: sachiu@mohw.gov.tw

受文者:花蓮縣政府

發文日期:中華民國110年1月5日 發文字號:衛部救字第1091364787號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:社會工作實務經驗年資審查要點第二點修正規定、全文及修正規定對照表各1份

(A21000000I_1091364787_doc2_Attach1.pdf、A21000000I_1091364787_doc2_Attach2.pdf、A21000000I_1091364787_doc2_Attach3.odt、A21000000I_1091364787_doc2_Attach4.pdf)

主旨:檢送「社會工作實務經驗年資審查要點」第二點修正規 定、全文及修正規定對照表各1份,並自即日生效,請查 照。

正本:考選部、各直轄市政府社會局及各縣市政府

副本:本部法規會、本部保護服務司、本部社會救助及社工司、衛生福利部社會及家庭

署(均含附件) 電20至1/01/05文 16:40:02 章

花府 110/01/05

第1頁,共1頁