

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：劉靜燕

聯絡電話：(02)8590-6652

傳真：(02)8590-6065

電子郵件：sa-move@mohw.gov.tw

受文者：花蓮縣政府

發文日期：中華民國113年8月23日

發文字號：衛部救字第1130027015A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本及專科社會工作師合格訓練組織名單各1份

(A21000000I_1130027015A_doc3_Attach1.pdf、

A21000000I_1130027015A_doc3_Attach2.pdf)

主旨：檢送本部專科社會工作師合格訓練組織公告影本及名單各
1份，請轉知所屬及所轄社福機關、團體及會員知悉，請
查照。

正本：各直轄市政府社會局及各縣市政府、中華民國社會工作師公會全國聯合會、臺灣
社會工作專業人員協會、臺灣社會工作教育學會、中華民國醫務社會工作協會、
臺灣心理衛生社會工作學會、台灣社會工作督導服務協會、臺灣學校社會工作協
會、台灣原住民族社會工作學會

副本：衛生福利部社會及家庭署、本部保護服務司、本部心理健康司(均含附件)



花府 113/08/26



1130169761