

彰化縣衛生局 函

地址：50049彰化市中山路2段162號
承辦人：葉瑋婷
電話：04-7115141分機5306
傳真：04-7124557
電子信箱：03063@mail.chshb.gov.tw

受文者：彰化縣彰化市中山國民小學

發文日期：中華民國108年9月17日
發文字號：彰衛醫字第1080044473號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：施行辦法乙份 (0044473A00_ATTCH1.pdf)

主旨：轉知社團法人台灣癲癇之友協會辦理「108年信東生技癲癇之友獎、助學金」施行辦法，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台灣癲癇之友協會108年9月9日(108)台癲協字第019號函辦理。
- 二、貴單位為獎勵在學的癲癇朋友，能不畏懼疾病的困擾，努力完成學業，特設此項獎、助學金。
- 三、申請時間：即日起至108年10月21日止，施行辦法詳見報名網站<http://www.epilepsyorg.org.tw>。
- 四、若符合資格且欲申請獎、助學金者，請自行至協會網站下載所需表格，填妥申請表格，並備妥相關文件後，於108年10月21日前郵寄至社團法人台灣癲癇之友協會(以郵戳為憑)。送件者經審核通過，由本會個別通知並公告於本會網站，並於109年1月4日本協會年會上公開頒獎表揚。

正本：本縣各級醫院、本縣各國民小學、本縣各國民中學、本縣各高中、本縣各高職、本縣各大專院校
副本：彰化縣醫師公會(含附件)、彰化縣診所協會(含附件)、本局醫政科(含附件)

教務處 收文:108/09/18



1080003597

有附件



本案依分層負責規定授權主管科長決行

裝

訂



線

