

## 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 函

地址：80756高雄市三民區自由一路100號  
承辦人：張燕妮  
電話：07-3121101-7579  
傳真電話：-  
電子信箱：990194@ms.kmuh.org.tw

受文者：國立臺南第二高級中學

發文日期：中華民國114年7月1日  
發文字號：高醫附科字第1140204103號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明七 (1140204103-99-1.pdf)

主旨：為提升民眾自救互救意識與外傷救護技能，本醫院開辦  
「到院前創傷第一反應者(PHTLS First Responder)」訓  
練課程，竭誠歡迎貴單位同仁報名參加，並公告所屬單位  
週知，請查照。

說明：

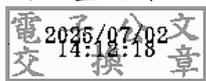
- 一、開課日期：114年8月13日(星期三)。
- 二、課程時間：自上午8時至下午5時30分。
- 三、報名資格：救護技術員(EMT-1、EMT-2)、護理師或年滿16  
歲之一般民眾，每梯次限收24名，名額有限，請儘速報  
名。
- 四、報名費用：2,500元整(含證照費，不含教材費用)，通過測  
驗將頒發美國國家緊急救護技術員學會(NAEMT)授權之證  
書。
- 五、地點：本醫院W棟大樓6樓臨床技能教室。
- 六、報名網址：<https://www.beclass.com/rid=2950003685e3e7208299>



七、隨函檢附旨揭訓練課程表1份。

正本：國立臺南第二高級中學

副本：



院長 王照元

裝

訂

線

