

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：宜蘭市聖後街一四一號
聯絡人及電話：賴建良；9330772
電子郵件信箱：deler@mail.ilshb.gov.tw
傳真電話：9362317

受文者：宜蘭縣立國華國民中學

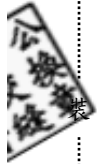
發文日期：中華民國99年10月20日
發文字號：衛醫字第0990020735號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：見說明五(0990020735.PDF)

主旨：本局訂於本（99）年11月20日上午8時至12時假本縣羅東國中體育館辦理本縣「99年度國中、高中、大專院校心肺復甦術（CPR）與自動體外心臟去顫器（AED）競賽」，請貴校惠予組隊報名參賽，請 查照。

說明：

- 一、依據本縣99年度建立優質之緊急醫療救護體系計畫辦理。
- 二、針對參賽者暨隨同工作人員，本局將給予精美小禮物乙份，並提供餐點，並請 貴校惠予同意給予帶隊人員公假。
- 三、此次競賽係以學校為競賽單位，評審依評核表進行評分，各校所有參賽者分數加總後取平均值，由高至低排列，選出前5名（如遇平均分數相同者，取各校最高分進行比較，較高分之單位為優先；最高分相同者，以取得該分數之人數較多之單位為優先）進行頒獎－

- （一）（一）第一名：給予6,000元禮券、獎狀乙紙。
- （二）（二）第二名：給予4,000元禮券、獎狀乙紙。
- （三）（三）第三名：給予2,000元禮券、獎狀乙紙。
- （四）：給予1,000元禮券、獎狀乙紙(大專組無績優獎)。



訂

線

四、為避免競賽過程中，產生爭議，本局訂於本（99）年11月12日上午9時，假羅東鎮衛生所3樓會議室召開賽前說明會，屆時請各參賽學校踴躍派員與會。

五、隨函檢附競賽報名表、議程表評分表暨本局所轄12鄉鎮市衛生所承辦人聯絡資料各乙份，請於本（99）年11月5日前，以學校為單位填妥報名表資料，逕自傳真至所在地衛生所進行報名。

六、若對此次活動有任何疑問，請連絡衛生局醫政科連絡（連絡電話-9330772）。

正本：佛光大學、淡江大學宜蘭校園、國立宜蘭大學、聖母醫護管理專科學校、蘭陽技術學院、耕莘健康管理專科學校宜蘭校區、國立宜蘭高級中學、國立蘭陽女子高級中學、國立羅東高級中學、國立宜蘭高級商業職業學校、國立羅東高級商業職業學校、國立羅東高級工業職業學校、國立頭城高級家事商業職業學校、國立蘇澳高級海事水產職業學校、宜蘭縣立南澳高級中學、宜蘭縣立慧燈中學、宜蘭縣私立中道高級中學、宜蘭縣立凱旋中學、宜蘭縣立宜蘭國民中學、宜蘭縣立中華國民中學、宜蘭縣立復興國民中學、宜蘭縣立羅東國民中學、宜蘭縣立東光國民中學、宜蘭縣立國華國民中學、宜蘭縣立頭城國民中學、宜蘭縣立蘇澳國民中學、宜蘭縣立文化國民中學、宜蘭縣立南安國民中學、宜蘭縣立三星國民中學、宜蘭縣立礁溪國民中學、宜蘭縣立吳沙國民中學、宜蘭縣立冬山國民中學、宜蘭縣立順安國民中學、宜蘭縣立五結國民中學、宜蘭縣立興中國國民中學、宜蘭縣立利澤國民中學、宜蘭縣立員山國民中學、宜蘭縣立榮源國民中學、宜蘭縣立壯圍國民中學、宜蘭縣立大同國民中學

副本：宜蘭縣政府教育處、宜蘭縣南澳鄉衛生所、宜蘭縣大同鄉衛生所、宜蘭縣三星鄉衛生所、宜蘭縣五結鄉衛生所、宜蘭縣冬山鄉衛生所、宜蘭縣員山鄉衛生所、宜蘭縣壯圍鄉衛生所、宜蘭縣礁溪鄉衛生所、宜蘭縣頭城鎮衛生所、宜蘭縣蘇澳鎮衛生所、宜蘭縣羅東鎮衛生所、宜蘭縣宜蘭市衛生所、本局醫政科

2010-10-21
08:08:54
章