

承諾書

機構名稱：_____之負責人_____推派

本單位_____報名參加衛生福利部112-113年度「護理機構重點

趨勢主題培訓課程研發補助計畫」，由衛生福利部護理及健康照護司指導、

彰化縣護理師護士公會主辦、彰化縣衛生局合辦、彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院協辦之「運用ADDIE模式研發護理之家護理人員安全照顧技

巧(鼻胃管照護、導尿管照護、失智照護)之培訓課程」。

研習日期：113年6月3日；113年6月4日；113年6月5日

茲承諾下列事項：

一、應於此培訓課程結束後，回機構單位內推動與輔導相關人員學習。

二、結訓後三個月，公會至機構單位訪查與追蹤培訓成效時給予協助。

此 致

彰化縣護理師護士公會

機構負責人親筆簽名：_____

參加人親筆簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日