

# 新竹市護理師護士公會 (函)

機關地址：新竹市經國路1段454巷43號7F

電話：(03)5437643

電子信箱：service@hcna.org.tw

受文者：本會會員所屬單位

發文日期：中華民國113年8月6日

發文字號：竹市護字第11319號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：如說明四

主旨：本會訂於114年1月17日(星期五)召開第十四屆第一次會員代表大會暨理監事改選，敬請轉知所屬護理人員提名理監事候選人，且依相關規定提報會員代表，請查照。

說明：

- 一、第十四屆第一次會員代表大會暨理監事改選謹訂於114年1月17日(星期五)10:00假國軍桃園總醫院新竹分院(新竹市北區武陵路3號)召開。
- 二、本次大會將改選理監事，依本會章程第十五條將選出理事15名、監事5名、候補理事3名、候補監事1名，每單位以113年7月31日止會員總人數推薦理監事候選人，逾期及開會現場恕不接受提名。
  - (一)每100人(含)得推薦理事候選人參考名單1人，後餘額滿50人以上得增加1人。
  - (二)每200人(含)得推薦監事候選人參考名單1人，後餘額滿100人以上得增加1人。
- 三、會員代表大會人員，依本會章程第八條規定，每10名會員選派1名代表，餘數超過6人可增派代表1人，本會理監事需全員出席，並納入單位會員代表人數計算，診所、職業衛生、產後護理之家及長期照護機構可自行向本會報名。
- 四、檢附理監事候選人推薦表、會員代表名冊、提案單，請於113年9月30日回傳資料以利大會籌備作業E-mail至service@hcna.org.tw並電話確認03-5437643。

正本：本市各醫療院所、護理機構、新竹市政府衛生局、  
新竹市政府教育處、國軍桃園總醫院新竹分院附設民眾診療服務處、  
國立台灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院、中華民國校護  
協進會新竹分會、新竹馬偕紀念醫院、新竹國泰綜合醫院、南門綜合  
醫院、新竹市立馬偕兒童醫院

理事長

李芳珊

# 新竹市護理師護士公會第十四屆理監事候選人推薦表

服務機構名稱：

推薦理事                      人、監事                      人

參選項目	會號	姓名	職稱	聯絡電話
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事				

備註：理監事候選人名單請於 113 年 9 月 30 日前 E-mail：

[service@hcna.org.tw](mailto:service@hcna.org.tw)，聯絡電話：03-5437643。

新竹市護理師護士公會  
第十四屆第一次會員代表名冊

服務機構名稱：\_\_\_\_\_

序號	姓名	連絡電話	是否出席	餐食
1			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
2			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
3			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
4			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
5			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
6			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
7			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
8			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
9			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
10			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 不克出席	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

備註：會員代表大會出席名單請於 113 年 9 月 30 日前 E-mail：  
[service@hcna.org.tw](mailto:service@hcna.org.tw)，聯絡電話：03-5437643。

新竹市護理師護士公會  
第十四屆第一次會員代表大會提案單

提案單位：

案由	
說明	
辦法	
審查	

備註：會員代表大會提案單請於 113 年 9 月 30 日前 E-mail：  
[service@hcna.org.tw](mailto:service@hcna.org.tw)，聯絡電話：03-5437643。