

檔 號：
保存年限：

衛生福利部社會及家庭署 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號12樓

聯絡人：廖雅筑

聯絡電話：(02)26531817

傳真：(02)26531775

電子郵件：sfaa0450@sfaa.gov.tw

受文者：新北市政府社會局

發文日期：中華民國115年5月14日

發文字號：社家障字第1150007432號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二 (A21050000J_1150007432_doc1_Attach1.pdf)

主旨：有關貴公司函報手語視訊轉譯服務中心之115年度手語技
術士證照丙級考照中級班相關規劃一案，詳如說明，復請
查照。

說明：

- 一、依據「115至116年度委託辦理手語視訊轉譯中心營運管理
案」需求說明書第貳、三、(三)約定辦理，暨復貴公司
115年5月8日115程字第261號函。
- 二、本案同意備查，旨揭考照班之招生簡章副知各地方政府
(如附件)，請廣為宣傳以利有意願人員參訓，聯繫方式
請洽02-2552-3082、deaf@nad.org.tw。

正本：程曦資訊整合股份有限公司

副本：各縣市政府(含六都)(含附件)

