

115 台北市南港區忠孝東路 6 段 488 號

衛生福利部
收

寄件人：高

地址：833 高

聯絡電話：-

三二年度中醫專科醫師訓練試辦計畫期末正式成果報告、
收支明細表、第三期款領據



98418



984184830

111 年度「中醫專科醫師訓練試辦計畫」
期末成果報告

計畫編號：MOHW111-01-001

計畫起訖：111.1.1-111.12.31

投標機構：衛生部中醫藥委員會

主持人：張建良

職稱：主任醫師

聯絡電話：02-2238-4322

聯絡人：張建良

傳真：02-2238-4322

e-mail：dk22384322@ms.hhs.gov.tw

填表日期：111年11月30日

註：成果報告限使用中文撰寫(惟應包含英文摘要)

領款收據

領據人：[REDACTED]

受款單位：衛生福利部

計畫編號：MOHW-111-CMA-[REDACTED]

計畫名稱：111 年度「中醫專科醫師訓練試辦計畫」

機構統一編號：[REDACTED]

入戶銀行：合作金庫石牌分行 006

入戶匯款戶名：[REDACTED]

入戶匯款帳號：[REDACTED]

茲向衛生福利部領取 111 年度「中醫專科醫師訓練試辦計畫」第一期款項，共計新臺幣 [REDACTED] 萬 [REDACTED] 仟元整。

會計：[REDACTED]

出納：[REDACTED]

院長：[REDACTED]

