

臺北榮民總醫院 書函

地址：11217 臺北市北投區石牌路二段201號

承辦人：高嘉希

電話：2875-7279

電子信箱：chkao7@vghtpe.gov.tw

受文者：文書組

發文日期：中華民國111年6月13日

發文字號：北總總字第1110800725號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為利郵寄本院英文郵件分發作業執行，如說明，請查照。

說明：

一、郵寄本院英文郵件常有下列情況，致發送作業困難：

(一)僅註明本院英文地址及收件人英文姓名，而未加註服務單位。

(二)英文姓名使用縮寫。

(三)收件人英文姓名與本院系統登錄內容不同。

二、為確保個人權益與作業順遂，請同仁配合下列事項辦理：

(一)協調來信單位加註服務單位名稱。

(二)先行致電本室文書組郵件作業間（TEL：2265），核對個人英文姓名，俾使來函英文姓名與本院登錄資料一致。

正本：本院各一、二級單位、全體同仁

副本：本院總務室

臺北榮民總醫院

裝

訂

線