

金門縣衛生局 函

地址：89142金門縣金湖鎮新市里復興路
1-12號

承辦人：徐依芳

電話：082-330697#711

傳真：082-334058

電子信箱：bacteria85@mail.kinmen.
gov.tw

受文者：金門縣金城鎮中正國民小學

發文日期：中華民國108年9月12日

發文字號：衛保字第1080013133號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文（0013133A00_ATTCH1.docx、0013133A00_ATTCH2.doc）

主旨：檢送「金門縣金城鎮衛生所辦理縣屬員工轉僱本局所屬金城鎮衛生所約用人員甄選簡章」1份，惠請公告周知，請查照。

說明：

- 一、依據108年9月6日第1080066573號簽辦理。
- 二、旨揭甄選預計招募約用人員1名，限金門縣政府及所屬機關學校現職約用人員，詳如甄選簡章。
- 三、另本案甄試以金門縣政府及所屬機關學校既有約用人員人力遞補方式為之，並以保障其薪資與休假日數不受減損原則辦理遞補作業，以保障錄取者工作權益。

正本：甲種發行、各戶政事務所、各國中小、金門縣金城鎮衛生所、金門縣金沙鎮衛生所、金門縣金寧鄉衛生所、金門縣烈嶼鄉衛生所、金門縣金湖鎮衛生所、衛生福利部金門醫院

副本：本局保健科

