

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號

承辦人：徐于媿

傳真：03-8235531

電話：03-8224500

電子信箱：shiubobo@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國107年4月11日

發文字號：府人福字第1070067208號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1、原函。2、總說明。3、公務人員因公猝發疾病或因戮力職務積勞過度以致死亡審查參考指引。(1070067208_Attach001.pdf、1070067208_Attach002.pdf、1070067208_Attach000.pdf)

主旨：檢送「公務人員因公猝發疾病或因戮力職務積勞過度以致死亡審查參考指引」規定1份，轉請查照。

說明：依據銓敘部107年4月3日部退五字第10743676062號函辦理。
。(附原函及其附件各1份)

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學

副本：本府人事處



裝

訂

線

107/04/13



1070001221