

105 年度評鑑申請  
專用信封

醫院地址：□□□

醫院名稱：

22069 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會-評鑑組 收

檢 附 文 件	<input type="checkbox"/>	兒童醫院評鑑及兒童教學醫院評鑑申請書(共 3 頁)
	<input type="checkbox"/>	申請評鑑聲明書(共 2 頁)
	<input type="checkbox"/>	開業登記執照影本