

母乳哺育教育訓練 媒合同意書及課程表

____機構/單位同意參與台灣母乳哺育聯合學會承辦衛生福利部國民健康署「115-116 年母乳哺育種子講師培訓暨相關人員訓練計畫」之媒合機制，委託學會無償協助安排母乳哺育種子講師授課講師事宜。

此致

衛生福利部國民健康署

機構/單位名稱：

機構/單位地址：

承辦人及聯絡電話：

教育訓練辦理日期及地點：

課表：

時間	開課主題
13:30-13:40	報到時間
13:40-14:30	範例：如何評估予觀察母乳哺餵
14:30-15:20	範例：如何讓寶寶吃到足夠的奶水
15:20-15:30	中場休息
15:30-16:20	範例：早期肌膚接觸的重要性
16:20-17:10	範例：如何引導母乳哺育
17:10-17:30	Q&A 時間

授課對象：

預估人數：

講師鐘點費：

交通費：

提醒：紅字部分可依據需求調整，請確實填寫。台灣母乳哺育聯合學會僅無償媒合有合作意願之母乳種子講師，惟有關後續課程聯繫事宜，仍須請貴機構/單位主動聯繫媒合講師，另機構/單位內已有母乳種子講師者，學會將不予派任。

中 華 民 國

115

年

月

日