



대한간호협회 100주년

간호백년 백년헌신

수 신 수신자 참조
경 유
제 목 신규간호사 휘장 지원

1. 관련: 사업계획> 회원 지원 서비스 운영> 신규간호사 휘장 지원
2. 경기도간호사회는 2014년부터 간호의 전문성과 자긍심을 높이고 간호사의 사회적 위상과 이미지를 향상시키고자 ‘간호사 휘장 달기 캠페인’을 진행하고 있으니 신회원이 간호사 휘장(배지)을 지원받을 수 있도록 적극 협조하여 주시기 바랍니다.
가. 신청대상
 - 1) 2024년 경기도간호사회 신회원
 - 2) 2014년~2023년 경기도간호사회 신회원 중 미신청자나. 신청순서
경기도간호사회 홈페이지→회원복지→간호사회장(배지) 신청 내용 확인→온라인 휘장(배지) 신청하기
다. 신청기간: 2024년 4월~11월
라. 지 급: 2024년 회원등록 완료후 순차지급. 끝.



사단법인 대한간호협회 경기도간호사회장



수신자 각 기관 간호부서장, 간호사가 근무하는 각 기관의 장

담당 유윤희 /팀장 김민정 /사무처장 김미아 /회장 김정미

협조자

시행 경기 회원관리-8 (2024. 4. 3.)

우 16481 경기도 수원시 팔달구 경수대로519번길 4 / www.lovekgrn.org

전화 (031)302-9519 전송 (031)601-8745 / kki@koreanursing.or.kr