



대한간호협회 100주년

간호백년 백년헌신

수 신 수신자 참조

(경유)

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 2025년 경기도간호사회 신회원

② 2014년~2024년 경기도간호사회 신회원 중 미신청자

나. 신청방법

경기도간호사회 홈페이지> 회원복지> 간호사휘장(배지) 신청 내용 확인> 온라인 휘장(배지) 신청하기

다. 신청기간: 2025년 4월~11월

라. 지 급: 2025년 회원등록 완료후 순차지급. 끝.



사단법인 대한간호협회 경기도간호사회장



수신자 각 기관 간호부서장, 간호사가 근무하는 각 기관의 장, 회원제위

담당

유윤희

팀장

김민정

사무처장

김미아

회장

04/01

김정미

협조자

시행 경기 회원관리팀-45 (2025. 04. 01.)

접수

우 16481 경기 수원시 팔달구 경수대로519번길 4 (인계동)

/ <http://www.lovekgrn.org/>

전화 031-252-0352

전송 031-601-8745

/ yhyoo@koreanursing.or.kr

/ 공개