

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：丁如容

聯絡電話：(02)8590-7865

傳真：02-85907013

電子郵件：doe566928@mohw.gov.tw

受文者：基隆市政府教育處

發文日期：中華民國114年3月5日

發文字號：衛部口字第1140005836號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

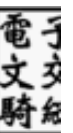
附件：家牙學會函暨課程報名簡章1份 (A21000000I_1140005836_doc1_Attach1.PDF)

主旨：檢送本部委託社團法人中華民國家庭牙醫學會（以下簡稱家牙學會）辦理113-114年度「全國口腔健康調查牙醫師培訓計畫」之初階培訓課程簡章1份，請鼓勵所轄牙醫師踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據家牙學會114年2月27日(114)家牙振字第130號函辦理。
- 二、旨揭初階培訓課程共計辦理5場次，本次為第3場至第5場次報名通知，課程以教育部高級中等以下學生及大專校院學生口腔健康檢查項目為主，以培訓及建立各縣市口腔健康調查專業人才，提升學生口腔健康檢查專業品質。爰請貴管轉知並鼓勵所轄牙醫師或執行學生口腔健康檢查等相關計畫之醫療院所牙醫師踴躍報名參與培訓。
- 三、本課程採實體及線上方式併行，檢附家牙學會函暨課程報名簡章1份(如附件)，說明如下：

(一)日期及時間：114年3月30日、5月18日及6月8日，星期日



上午9時至12時。

(二)地點：詳見簡章各場次規劃，線上上課網址待報名成功後提供連結。

(三)報名時間：自即日起至額滿為止（線上200人，實體40人）。

(四)如需本案相關資訊，請洽聯絡人陳怡安小姐，連絡電話：(02)2823-3075，電子信箱：nymu315@gmail.com

正本：地方政府衛生局、各縣市政府教育局、教育部國民及學前教育署、教育部綜合規劃司

副本：社團法人中華民國家庭牙醫學會



裝

訂

線

