

2011 年印度拉達克暨尼泊爾衛生教育與健康服務計畫

竭誠歡迎您共同參與國際口腔醫療義診服務活動，
為偏遠藏人社區口腔健康盡一份心力，
在愛心關懷與學習成長的同時，將對當地公共衛生有實質長遠的幫助。

一、計畫內容：

1. 口腔衛生保健教學指導服務：指導喇嘛基本口腔衛生保健
2. 義診服務：針對喇嘛或居民進行洗牙、齲齒填補、簡單性拔牙等工作
3. 配合當地重要慶典法會活動，於大型宗教集會活動中提供為期三日的義診服務

二、計畫時間及費用：

2011/8/20(六)-8/28(日)，全程交通、食宿、簽證約 40,000 元(多退少補)

三、地點：

1. 四所佛學院 Gyudzin Tanric Monastery School、Spituk Monastery、Rikir Monastery、以及 Rizong Monastery School(含 Chulichan Ani Gompa 女尼寺)
2. 尼泊爾加德滿都「圓滿法洲寺」佛學院 (Phuntsok Choling Monastic School) 以及「毗盧林寺」佛學院 (Zhichen Bairo Ling Monastic School)

四、合作組織：

國立陽明大學醫學系、中華民國牙醫師公會全國聯合會、臺北市全球健康教育協會

五、徵求對象：

- 牙醫師 5-10 名
- 牙醫系學生 5 名(將補助部分團費)

六、報名時間：

額滿為止

七、報名方式：

電話聯絡(02)2500-0133#233 徐維敏，或填妥報名表後回傳(02)2500-0126

2011 年印度拉達克暨尼泊爾衛生教育與健康服務計畫

報名回函表

姓名	護照上英文姓名
身分證字號	護照號碼
出生年月日 ____/____/____ (DD/MM/YYYY)	
護照截止日 ____/____/____ (DD/MM/YYYY) 請注意需有 6 個月以上效期	
聯絡手機	傳真號碼
聯絡地址 ☐ ☐ ☐	
E-mail	
專 長： ☐ 醫療(填補、拔牙等) ☐ 教學、衛教 ☐ 其他_____	
身分別： ☐ 牙醫師 ☐ 牙醫系學生 ☐ 其他_____	
請勾選： ☐ 素食	

報名額滿為止，填妥後請盡速回傳至全聯會(02)2500-0126，謝謝!

聯絡人：徐維敏(02)2500-0133 分機 233

傳 真：(02)2500-0126

E-mail：hsuweimin@cda.org.tw