

檔 號：
保存年限：

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：曾于瑄

聯絡電話：(02)8590-7885

傳真：(02)8590-7013

電子郵件：do832181027@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年6月23日

發文字號：衛部口字第1150017155A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關「115年度兒童牙科專科醫師訓練機構認定合格名單
及訓練容量」，業經本部於中華民國115年6月23日衛部口
字第1150017155號公告更新，請查照。

說明：案內公告事項詳載於本部全球資訊網站（網址：

<https://www.mohw.gov.tw>）首頁 / 最新消息 / 公告訊

息，請逕行查閱下載。

正本：社團法人中華民國兒童牙科醫學會

副本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華牙醫學會、中華民國醫
院牙科協會

