檔　　號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會　函

地址：10476 台北市復興北路 420 號 10 樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：王梅花(02)25000133 轉 253
電子郵件信箱：may232@cda.org.tw

受文者：各縣市牙醫師公會

發文日期：中華民國 114 年 3 月 24 日
發文字號：牙全仁字第 02487 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

裝

主旨：檢轉高雄醫學大學口腔衛生學系辦理衛生福利部 114-115 年度「身心障礙者口腔狀況及相關影響因素之探討」口腔檢查一致性培訓課程，敬請轉知會員報名參加，請查照。

說明:

一、依據衛生福利部委託計畫之推動需求，為確保身心障礙者口腔檢查之一致性，特舉辦本次培訓課程，敬邀 貴會會員醫師踴躍報名參加。

訂

二、課程相關資訊：

（一）課程時間：114 年 4 月 18 日（星期五）下午 4 時至 6 時。

（二）課程主題：齲齒、牙周病與咀嚼吞嚥相關評估標準。

（三）主講人：高雄醫學大學黃純德榮譽教授。

（四）培訓方式及地點：採線上培訓方式，視訊網址：https://meet.google.com/sba-axgt-npd。

線

（五）報名表單連結：https://forms.gle/WKiZfoFf4724hVdUA

（六）牙醫師繼續教育積分申請中。

三、相關問題請洽呂國勳研究助理，連絡電話：07-3121101 轉 2159，或手機 0980-021-288　電子信箱：114disability@gmail.com

裝

正本：各縣市牙醫師公會

訂

理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定
授權 特照委員會 主委決行

線