

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人：呂翌焄

電話：(02)25000133 轉 222

電子郵件信箱：e19958426@cda.org.tw

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 109 年 9 月 16 日

發文字號：牙全棟字第 00180 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：109 年度醫學倫理委員會講座報名表

主旨：本會醫學倫理委員會擬辦理 109 年度醫學倫理講座，主題分別為「醫學倫理」與「溝通技巧」，敬邀 蔡尚穎教授擔任講座講師，敬請 貴會轉知並惠予推派一至二名會員醫師參與，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

一、講座時間地點：

場次	主題(暫定)	日期	時間	地點	名額
1	(醫學倫理) 你賺到價值了嗎? 從名人故事，探討 選擇與分配的智慧	109/10/25(日)	14:00-16:00	IEAT 會議中心 10 樓第一會議室(台北市中山區松江路 350 號)	50 名
2	溝通技巧	109/12/27(日)	14:00-16:00	本會第一會議室(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)	50 名

二、講座報名表詳如附件，請於 109 年 10 月 16 日(五)與 109 年 12 月 18 日(五)前傳真本會，如有任何問題歡迎來電本會，承辦人呂小姐，電話(02)2500-0133#222，傳真(02)2500-0126。

三、本次講座不收報名費，名額有限額滿為止，請盡早報名以免向

隅。另，繼續教育積分逕登入衛生福利部醫事人員積分管理系統。

正本：各縣市牙醫師公會

牙醫全聯會
校對章(223)

裝

訂

線

理事長 王棟源

本案依照分層負責規定
授權 醫 學 倫 理 會 主委決行
醫 委 員 會

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

醫學倫理講座 報名表

場次一

時間：109/10/25(日)下午 14-16 點，地點：IEAT 國際會議中心-10 樓第一會議室(台北市中山區松江路 350 號)

場次二

時間：109/12/27(日)下午 14-16 點，地點：本會第一會議室(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)

姓名：	生日：民國____年____月____日
身份證字號：	
聯絡電話：(O) _____ (H) _____	
Email： _____	
行動電話： _____ (活動資訊會以簡訊和 mail 通知)	
參加場次： ☐ 場次一 ☐ 場次二 ☐ 兩場都參加。	
服務單位：	職稱：
主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 報名方式：傳真報名、E-mail 回傳。(每場次限 50 人，請盡早報名，以免向隅。) 報名截止： 1. 場次一，即日起至 109 年 10 月 16 日(五)止，填妥報名表後回傳至本會(傳真 02-2500-0126)或回傳 E-mail(e19958426@cda.org.tw，呂小姐)，請再致電確認是否有收到報名表。 2. 場次二，即日起至 109 年 12 月 18 日(五)止，填妥報名表後回傳至本會(傳真 02-2500-0126)或回傳 E-mail(e19958426@cda.org.tw，呂小姐)，請再致電確認是否有收到報名表。 ★備註1：此為免費課程，避免行政資源浪費，報名後請勿任意取消，若需要取消報名者，請於活動前 7 日通知承辦人員(註：場次一 10/19，場次二 12/21)。 ★備註2：本課程繼續教育積分逕登入行政院衛生福利部繼續教育積分管理系統。 ★備註3：請準時報到，若遲到逾課程時間二分之一者，將無法取得本課程積分。	

有任何與活動相關問題，歡迎來電：(02) 2500-0133 分機 222，呂小姐。

