

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號
聯絡人：駱麗如
聯絡電話：(02)8590-7463
傳真：(02)8590-7080
電子郵件：moliru@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109年10月14日
發文字號：衛部心字第1090033428A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關「110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109年10月14日衛部
心字第1090033428號函公告，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、中華民國醫院牙科協會、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

副本：