

10476 台北市中山區復興北路420號10樓

中華民國牙醫師公會全國聯合會

# 戒菸資格證書換發申請

請掛號郵寄

寄信人  
地址  
連絡電話

內附文件(郵寄前請自行確認)

- ☐ 換證申請表。
- ☐ 戒菸服務法制教育-回復單。
- ☐ 繼續教育課程完訓證明相關文件。