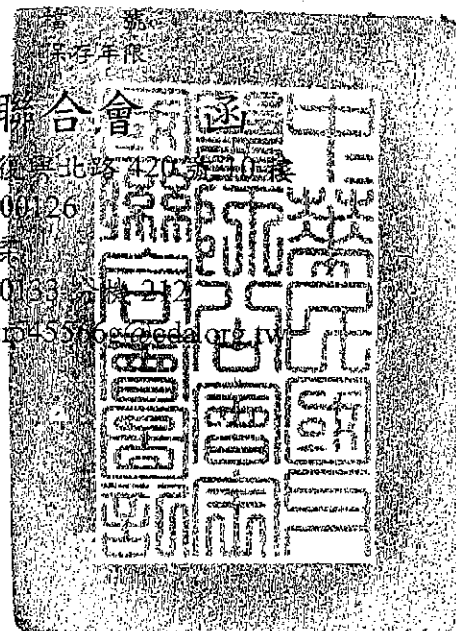


收文日期	110.10.20
編號	0709

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號
 傳真：(02)25001126
 聯絡人：蘇庭柔
 電話 (02)25001133
 電子郵件信箱: ip45576@qeda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 110 年 10 月 15 日

發文字號：牙全志字第 00337 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

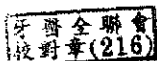
附件：程序表、參與報名表、本會停車場平面圖及資訊

主旨：本會擬辦理「健康講座」，敬請 貴會轉知會員醫師，並公告於 貴會網站或網路平台，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

- 一、參與對象：牙醫師
- 二、活動時間：110年11月14日(日)上午10時
(報到時間：上午9時30分至10時)
- 三、活動地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)
- 四、檢附「健康講座」程序表乙份，詳如附件一。
- 五、檢附「健康講座」參與報名表乙份及線上報名連結，敬請惠予110年11月5日(五)前逕傳此表至本會，或掃描QR code 線上報名，詳如附件二。
- 六、檢附「本會停車場平面圖及資訊」，詳如附件三。
- 七、本次活動，名額限額40人，請盡早報名。

正本：各縣市牙醫師公會



理事長 李政清

本案依照分層負責規定
 授權 女醫師事務委員會 主委 執行

104
臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合
會

220

新北市板橋區三民路2段37號11樓

新北市牙醫師公會

郵件編號： 673725-3-309671631

處理日期
110/10/15

君啟

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
健康講座

活動時間：110年11月14日(日)上午10時

(報到時間：上午9時30分至10時)

地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)

時間	議題
9:30-10:00	報到
10:00-11:30	Peeta 葛格 健康講座
11:30-11:40	休息時間
11:40-12:50	Peeta 葛格 健康講座
12:50-13:00	Q&A

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
發文附件專用章

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

健康講座

參與報名表

一、時間：110年11月14日（星期日）上午10點00分

二、地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)



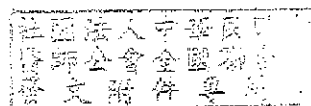
姓名：_____

掃描 QR code 線上報名

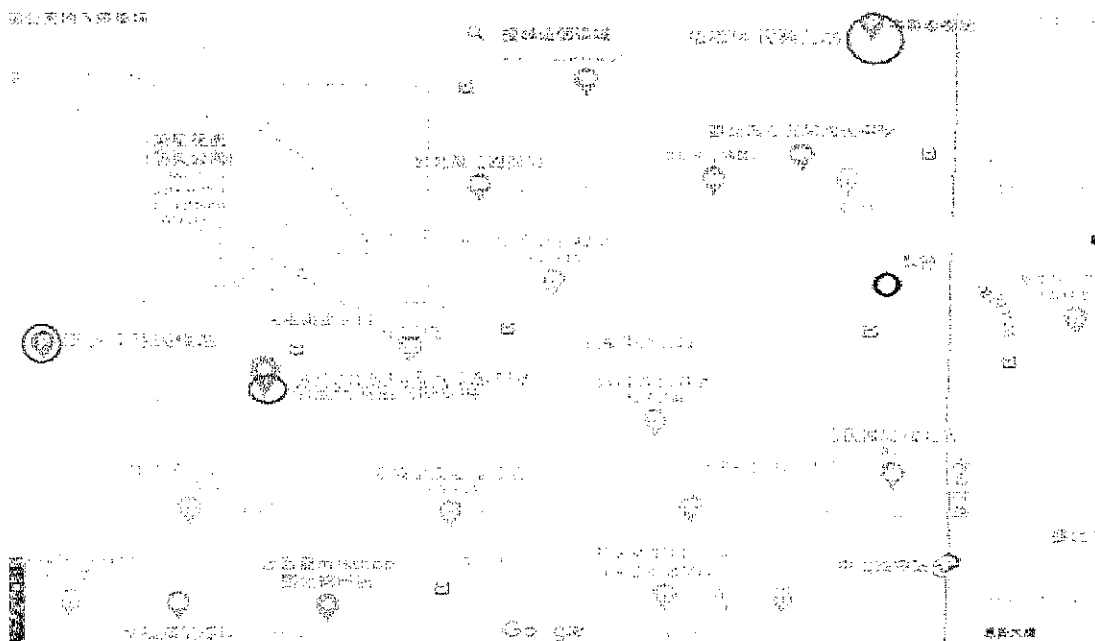
基本資料填寫	
公會別：	
院所名稱：	
手機號碼：	
用餐： (提供健康高蛋白午餐一份)	葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/>

*敬請於110年11月5日下午5點前
將出席意願回傳或回電知會本會，以
利活動安排，謝謝。

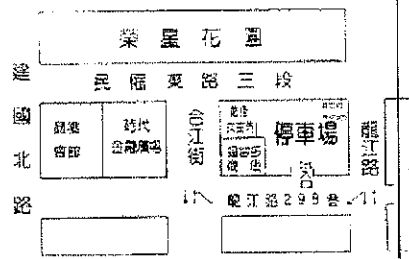
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
聯絡人：蘇庭柔
電話：(02) 25000133 分機 212



本會停車場平面圖及資訊



停車場名稱	場站	地址	營業時間
嘟嘟房	復興 北站	台北市中山區復興北路 456 號	8:00~22:00
俾亭	全球 民權	台北市中山區民權東路 3 段 2 號 B2-B6 (晶宴會館 B2-B6, 出入口從原是"台隆賓士"店旁車道)	24 小時
榮星社區室內停車場		龍江路 298 巷內 (無提供電梯, 出入需由車道進出)	24 小時 (持本會券或 QR code 至管理室)



中華民國牙醫公會
附錄三
本會停車場資訊

