

收文日期	111.10.05
編號	1760

檔號
保存年限

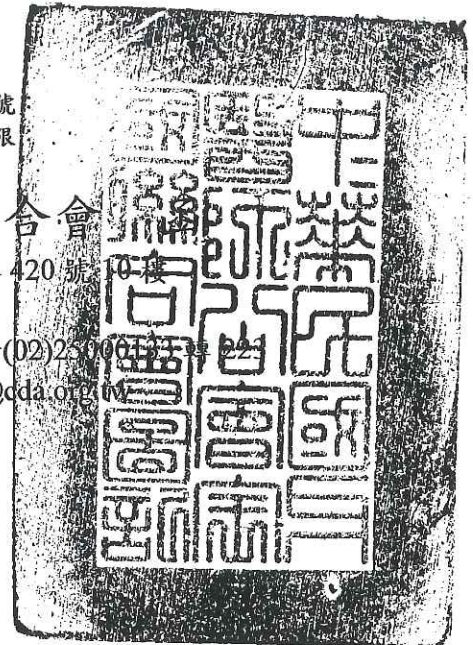
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：蘇晟瑜(02)25000125

電子郵件信箱：leosu@cda.org.tw



受文者：詳如正、副本收文者

發文日期：中華民國111年9月30日

發文字號：牙全彥字第00292號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：報名回函表



請加入牙醫全聯會LINE@

主旨：本會擬辦「實用牙科放射線攝影技術與操作技巧誤差排除」輻防視訊課程，敬邀 台端踴躍報名參與，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

一、本會擬辦輻防視訊課程，時間及課程表如下：

時間：111年10月16日(日)上午9時至中午12時

地點：視訊課程

費用：免費

報名人數：100位

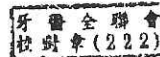
課程積分：提供牙醫師繼續教育課程積分時數3小時

日期	時間	內容	講師
10/16 (日)	8:30-9:00	報到	
	9:00-12:00	實用牙科放射線攝影技術與操作技巧誤差排除	陳木熊醫事放射師

二、檢附報名回函表，敬請惠於10/12(三)下午5時前逕覆本會或填寫網路表單告知出席意願為荷，俾利事前準備會議相關資料，詳如附件。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：輻射防護委員會委員、教育學術委員會委員



理事長 陳彥廷

本案依照分層負責規定
授權 輻射防護委員會 主委決行

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
「實用牙科放射線攝影技術與操作技巧誤差排除」
輻防視訊課程

主辦單位： 輻射防護委員會、教育學術委員會

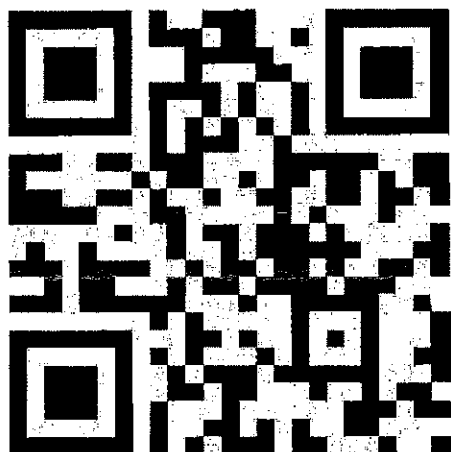
時間： 111年10月16日(日) 上午9時至中午12時

地點： 視訊課程

報名回函表

姓名	
單位/職稱	
電話	(務必留下您的手機號碼以利即時通知演講課程資訊)

網路報名連結：



※敬請 台端於10/12(三)下午五時前逕傳此表至本會或來電告知出席意願為荷，俾利事前準備會議相關資料。

本會傳真：(02)2500-0126 電話：(02)2500-0133 轉 223

電子郵件信箱：leosu@cda.org.tw 聯絡人：蘇先生。