

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

收文日期	108.11.12
編 號	2314

地址：台北市復興北路420號10樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人：呂翌君
 電話 (02)25000133 分機 222
 電子郵件信箱:cl9958426@cda.org.tw

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國108年11月6日
 發文字號：牙全源字第0779號
 速別：普通
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：報名回函表

主旨：本會擬辦理「2019年法醫講座課程」，敬請 貴會惠予推派
 二至三名會員醫師參與，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

- 一、課程時間：108年12月22日(日)14:00-16:00
- 二、課程地點：台中市牙醫師公會大會議室(台中市南區忠明南路789號34F-1)
- 三、課程講師：中山醫學大學附設醫院法醫科主任高大成醫師
- 四、推派名單詳如附件，請於108年12月2日(一)前傳真本會或至「全國牙醫師線上報名管理系統」
<http://gis.cda.org.tw/GIS/Online.aspx> 登錄報名資料，完成報名作業。本會承辦人呂小姐，聯絡方式：電話(02)2500-0133#222，傳真(02)2500-0126。
- 五、本課程不收報名費，名額有限額滿為止，請盡早報名以免向隅。另，繼續教育積逕登錄衛生福利部醫事人員積分管理系統，並發紙本證書。

正本：各縣市牙醫師公會

理事長 **王棟源**

本案依照分層負責規定
 授權 醫 專 醫 師 專 員 主委 決 行

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

2019 年法醫講座課程

報名回函表

一、時間：108 年 12 月 22 日(星期日) 14:00-16:00

二、地點：台中市牙醫師公會大會議室(台中市南區忠明南路 789 號 34F-1)

公會：_____

	姓名	身份證字號	手機
1			
2			
3			

備註：

1. 身份證字號係確認身份及登錄積分使用。
2. 課程相關資訊或異動均會以手機簡訊通知。
3. 請於 12 月 2 日(一)下午 5 點前將出席意願回傳或回電知會本會，以利課程安排，
本會聯絡人：呂小姐，電話：(02) 25000133 分機 222，傳真：(02) 25000126。

活動流程表

12/22(日) 2019 年法醫講座課程 地點：台中市牙醫師公會大會議室 (台中市南區忠明南路 789 號 34F-1)		
13:30-13:50	報到	
13:50-14:00	主持人引言	李春生醫師
14:00-16:00	法醫課程講座	高大成醫師
16:00	賦歸	