

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

地址：台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：周雅淑(02)25000133 轉211

電子郵件信箱：oral@cda.org.tw

| | |
|------|------------|
| 收文日期 | 109. 2. 13 |
| 編 號 | 2690 |

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 109 年 02 月 12 日

發文字號：牙全源字第 1145 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：詳如說明

主旨：檢轉衛生福利部公告一核定辦理 109 年「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」醫療機構名單及訓練項目，資格效期自 109 年 7 月 1 日起至 111 年 6 月 30 日止，詳如說明，請 查照。

說明：

一、檢附衛生福利部民國 109 年 2 月 6 日衛部心字第 1091760207 號函，詳如附件。

二、核定醫療機構名單及訓練項目，請逕上本會網站 (www.cda.org.tw / 學術專區 / 牙醫 PGY 訊息) 下載。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、台中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

理事長 王棟源



請加入牙醫全聯會LINE@

本案依照分層負責規定
授權 教育學術委員會 主委 決行

副本

檔 號：
保存年限：

附
件

衛生福利部 公告

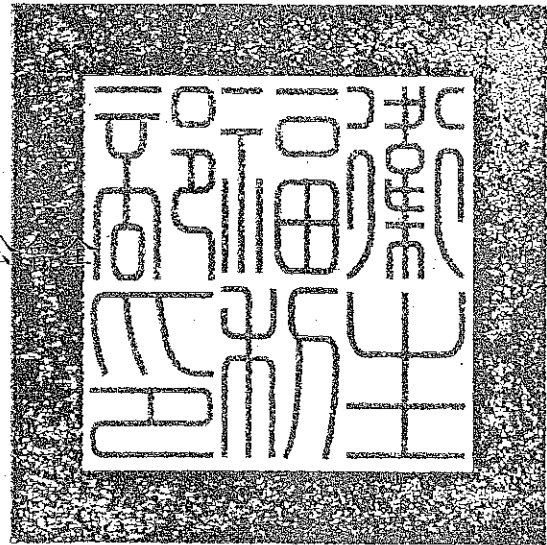
10476



臺北市中山區復興北路420號10樓

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2月6日
發文字號：衛部心字第1091760207號
附件：核定醫療機構名單及訓練項目



主旨：公告核定辦理109年「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」醫療機構名單及訓練項目（如附件），資格效期自109年7月1日起至111年6月30日止。

依據：依據本部108年6月10日衛部心字第1081702626號公告辦理。

副本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

部長陳時中