

收文日期	108.4.17
編號	1253

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

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國108年04月12日

發文字號：牙全廷字第2609號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：詳如說明

主旨：本會擬舉辦「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」，因名額有限，敬請 惠予週知會員醫師並踴躍報名參加，詳如說明，請 查照。

說明：

一、本會擬舉辦「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」，原擬訂於民國108年4月14日舉辦，因故變更至民國108年8月11日舉辦，因名額有限，敬請 惠予週知會員醫師並踴躍報名參加，以免向隅。

二、「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」舉辦日期及地點詳如下：

(一)時間：108年8月11日(日)上午09時—上午11時30分。

(二)地點：桃園市牙醫師公會(桃園市中壢區環北路400號20樓)

三、檢附「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」程序表乙份，詳如附件一。

四、檢附「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」報名表乙份，敬請於7月30日(二)前逕傳此表至本會，詳如附件二。

五、檢附桃園市牙醫師公會交通地圖，詳如附件三。

正本：新北市牙醫師公會、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

理事長謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權 教育學術委員會 主委執行

裝

訂

線

附件一

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
實證牙醫學系列專題演講—北區場次

主辦單位：教育學術委員會

日期：108年08月11日(日)

地點：桃園市牙醫師公會(桃園市中壢區環北路400號20樓)

時間	議題	主講者
09:00-09:30	報到	
09:30-11:30	談實證牙醫學	鄭信忠

附件二

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
「實證牙醫學系列專題演講—北區場次」
報名表

◎時間：108.08.11（日）上午9時00分至上午11時30分
地點：桃園市牙醫師公會
（桃園市中壢區環北路400號20樓）

- 公會別：新北市牙醫師公會 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

報名資料		
姓名	ID	手機

※敬請 台端於民國 108 年 07 月 30 日（二）前逕傳此報名表至本會，俾利資料的準備統計，謝謝！
本會傳真：(02)2500-0126 電話：(02)2500-0133 轉 211
聯絡人：周雅淑 （本表如不敷使用，請自行影印）



高速公路至公會地圖：

中山高速公路內壢交流道出口

A21 環北站步行至本會約 8 分鐘

中豐北路一段

A21 環北站

新生路

環北路

新生路

市公所

慈惠三街

本會
會址

停車場

TIMES
停車場

龍情
食品

環北路

延平路

天晟
醫院

YKK

縱貫路

加油站

往桃園

往中壢

社團法人桃園市牙醫師公會 (凱撒雙星大樓)
中壢區環北路 400 號 20F
03-4229450 03-4271712

社團法人中華區國牙醫師公會
醫師公會全國聯合會
牙醫文獻學會