

## 臺北市政府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號東南區2樓

承辦人：邵宣寧

電話：1999(外縣市02-27208889)分機1816

電子信箱：n15219@gov.taipei

受文者：臺北市立永吉國民中學

發文日期：中華民國114年6月5日

發文字號：北市衛健字第1143024447號

速別：普通件

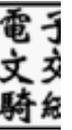
密等及解密條件或保密期限：

附件：校園口腔衛教研習營課程文宣1份 (37729464\_1143024447\_1\_ATTACH1.pdf)

主旨：本局委託社團法人台北市牙醫師公會辦理「校園口腔衛教研習營」，請貴校鼓勵所屬護理人員與教師踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台北市牙醫師公會(以下簡稱牙醫師公會)114年5月28日(114)北市牙醫杰字第221140536號函辦理。
- 二、為強化學校護理人員與教師口腔保健知識及實作技能，特辦理旨揭研習營，摘述如下：
  - (一)時間(兩日課程皆同，請擇一報名參加)：
    - 1、第一場：114年7月30日(星期三)上午9時至下午3時
    - 2、第二場：114年8月20日(星期三)上午9時至下午3時
  - (二)上課地點：IEAT會議中心(台北市中山區松江路350號)
    - 1、114年7月30日-IEAT會議中心11樓(1102會議室)
    - 2、114年8月20日-IEAT會議中心9樓(901會議室)
  - (三)對象：國小、國中、高中校護、護理師、老師。
  - (四)費用：免費參加。



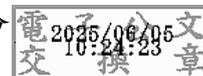
(五)報名方式：即日起採線上表單報名<https://reurl.cc/VDgA1Q>。

(六)此課程提供公教人員學習時數與護理師繼續教育學分(依實際申請時數為主)。

三、如對旨揭研習營有相關問題，請逕洽活動聯絡人牙醫師公會許小姐：02-23965392分機213諮詢。

正本：臺北市政府教育局所屬公立各級學校（含附設國立中小學）、臺北市私立國民小學、臺北市私立國民中學（含完全中學）（臺北市私立復興實驗高級中學、育達學校財團法人臺北市私立育達高級中等學校、奎山學校財團法人臺北市奎山實驗高級中等學校、臺北市私立立人國際國民中小學、靜心學校財團法人臺北市私立靜心高級中等學校除外）

副本：臺北市政府教育局（含附件）、社團法人台北市牙醫師公會



裝

訂



線

公文文號：1146004077

主旨：本局委託社團法人台北市牙醫師公會辦理「校園口腔衛教研習營」，請貴校鼓勵所屬護理人員與教師踴躍報名參加，請查照。

★意見欄

葉

訂

線

