

社團法人中華牙醫學會

函

立案證書字號：內政部台內社字第 734199 號
地址：10045 台北市衡陽路 36 號 3 樓
聯絡人及電話：歐羿吟 02-2311-6001 轉 216
傳真：02-2311-6080
電子郵件信箱：stella@ads.org.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 107 年 09 月 20 日

發文字號：（一〇七）中華牙醫興字第 157 號

速 別：普通

附 件：議程表

主 旨：本會舉辦「第二十一屆第二次會員大會暨第 41 次學術研討會暨全國牙科器材展」，為增進國內醫護人員相關專業知識與技能，敬請轉知醫護同仁踴躍報名參加。

說 明：

- 一、 大會名稱：「社團法人中華牙醫學會第二十一屆第二次會員大會暨第 41 次學術研討會暨全國牙科器材展」，主題：牙醫學的突破與創新（Renovations and Innovations in Dentistry）時間：一〇七年十月十九日至二十一日（週五至日），地點：高雄展覽館（高雄市前鎮區成功二路 39 號）。
- 二、 報名費用：2,500 元，請至中華郵政進行劃撥報名，並標註報名人姓名、身分證字號、連絡電話、地址。
- 三、 付款方式：郵局劃撥：50145188 戶名：社團法人中華牙醫學會，相關訊息請見本會官方網站之最新公告：
<http://www.ads.org.tw/front/bin/ptdetail.phtml?Part=2018041001&Rcg=37949>
- 四、 報名截止日：107 年 10 月 08 日或可至現場報名。
- 五、 教育積分：學員全程參與課程，於會後核發衛生福利部醫事人員護理師或專科護理師繼續教育 13 積分(含感控：1.2 積分，倫理：1.2 積分)。
- 六、 本次大會報到簽到系統使用身分證或(身分證較佳)健保卡。請出席大會時，務必攜帶與會，已註冊者，如欲申請積分，請於每天上午 08~12 時，下午 13~16 時，分兩次在報到處持身分證以刷卡方式簽到。
- 七、 報名聯絡人：林淑嫻小姐，電話：(02)2311-6001 分機 213， E-mail：
mandy@ads.org.tw；積分洽詢：歐羿吟小姐，電話：(02)2311-6001 分機 216，
E-mail：stella@ads.org.tw
- 八、 議程請見附件。

正本：各醫院護理部、各醫院教學部、各護理師公會、各護理師學會

副本：本會秘書處

理 事 長 謝義興