

彰化縣政府 函

地址：50001彰化市中山路2段416號
承辦人：蘇筱嵐
電話：04-7112175*46
傳真：04-7129659
電子信箱：arashix06@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣伸港鄉新港國民小學

發文日期：中華民國110年5月13日
發文字號：府教體字第1100169152號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程計畫及報名表(共2個電子檔)(0169152A00_ATTCH2.pdf、
0169152A00_ATTCH1.pdf)

主旨：有關中山醫學大學附設醫院舉辦之「110年度特殊需求者
牙科示範中心牙醫師及照護人員培訓課程」資訊，請轉知
相關人員踴躍報名參訓，請查照。

說明：

- 一、依據中山醫學大學附設醫院110年5月6日中山醫大附醫牙字第1100004133號函辦理。
- 二、培訓日期：詳如附件。
- 三、培訓地點：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部B1樓層D05教室。
- 四、辦理單位：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部特殊需求者口腔醫學科。
- 五、報名費用：免費。
- 六、報名方式：即日起至民國110年05月24日止，請至中山醫學大學附設醫院報名網站完成線上報名，網址：http://web.csh.org.tw/web/cshd/?page_id=2662。



七、本案如有相關問題，請逕洽中山醫學大學附設醫院聯絡

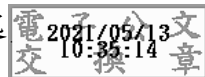
人：劉俐君小姐，電話：04-24718668#55336，E-mail:

cshn626@csh.org.tw。

八、檢附課程表及報名表各1份。

正本：本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學、財團法人天主教會臺中教區附設台灣省私立慈愛殘障教養院、財團法人彰化縣私立慈生仁愛院、財團法人彰化縣私立基督教喜樂保育院、財團法人彰化縣私立真善美社會福利慈善事業基金會附設靜元家園、財團法人彰化縣私立博愛服務中心、財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會附設彰化縣私立家扶發展學園、財團法人彰化縣私立希望社會福利慈善事業基金會附設希望家園、財團法人天主教會台中教區附設彰化縣私立聖智啟智中心、財團法人天主教會台中教區附設彰化縣私立聖家啟智中心、財團法人天主教會台中教區附設彰化縣私立聖母聖心啟智中心、彰化縣政府委託慈恩基金會辦理彰化縣田尾身心障礙者教養家園、彰化縣私立靜和家園

副本：本府教育處



本案依分層負責規定授權主管處長決行

