檔　　號：
保存年限：

社團法人屏東縣牙醫師公會　函

機關地址：900 屏東市和生路一段十四號九樓之一
電　　話：08-7239155、7214229
傳　　真：08-7239156
電子信箱：ppda@seed.net.tw

受文者：屏東縣護理師護士公會
發文日期：中華民國 115 年 10 月 30 日
發文字號：屏縣牙醫文字第 0548 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

裝

主旨：本會辦理「口腔機能評估團教育訓練研習營」，敬請 貴會協助轉知所屬相關單位，鼓勵護理師相關人員踴躍報名參加，請查照。

訂

說明：

一、依據衛生福利部 115.09.07 衛部口字第 1152061169 號文辦理。

二、本會配合衛生福利部 115-116 年度「預防口腔衰弱之社區推廣先導計畫」辦理，旨在增進相關人員對口腔衰弱預防、口腔機能評估及社區篩檢之專業知能與實務操作能力。

線

三、研習資訊如下：

1.日期：115.11.14(六)、115.11.21(六)、115.12.12(六)。

2.時間：上午 08:50 報到，上午 09:00 至下午 16:00 上課。

3.地點：屏東縣牙醫師公會會館

4.上課人數：每場次限 30 位。

四、參加對象：牙醫師、護理師、營養師。

五、牙醫師、護理人員、營養師繼續教育積分申請中，實際核定點數以各審查單位公告為準。

六、採線上報名網址：https://forms.gle/c23mv5u7cTzJWaFN9，或掃描QR-CODE。若已上過該課程，請勿重複報名。

七、上課報名相關事宜如有疑問，請洽屏東縣牙醫師公會，電話：08-7239155。

正本：屏東縣護理師護士公會、屏東縣營養師公會

理事長

王藝文

裝

訂

線