

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：04-7112422*206
傳真：04-7112373
電子信箱：arashix06@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣永靖鄉永靖國民小學

發文日期：中華民國109年6月18日
發文字號：府教體字第1090209494號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫(共1個電子檔) (0209494A00_ATTCH1.pdf)

主旨：轉知中山醫學大學附設醫院舉辦之「109年度特殊需求者牙科醫療服務牙醫師、照護人員培訓課程」，請鼓勵相關人員踴躍參訓，請查照。

說明：

- 一、依據中山醫學大學附設醫院109年6月12日中山醫大附醫牙字第1090005315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109年7月6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，請逕洽本案聯絡人：劉俐君小姐，電

學務處 收文:109/06/18



1090002086

有附件

話：04-24718668#55336，E-mail:cshn626@csh.org.tw。

八、檢陳課程表及報名表乙份。

正本：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、財團法人天主教會臺中教區附設彰化縣私立聖智啟智中心、財團法人天主教會臺中教區附設彰化縣私立聖家啟智中心、財團法人天主教會臺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、本縣各國民小學、本縣各國民中學

副本：本府教育處



本案依分層負責規定授權主管處長決行