

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：彰化縣永靖鄉永靖國民小學

發文日期：中華民國111年5月13日

發文字號：府教體字第1110181167號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：本文附件請至本府附件下載區(<http://attach.chcg.gov.tw/>)下載，附件驗證碼：I2WGVA

主旨：檢陳中山醫學大學附設醫院舉辦之「111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，請轉知所屬並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111年5月9日中山醫大附醫牙字第1110004460號函辦理。
- 二、旨揭課程資訊如下
 - (一)培訓日期：詳如附件。
 - (二)培訓地點：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部B1樓層D04教室。
 - (三)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。
 - (四)報名費用：免費。
 - (五)報名方式：即日起至民國111年05月31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。

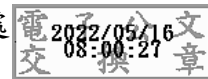
三、本案如有相關問題，請逕洽聯絡人：許芝瑋小姐，電話：

04-24718668#55336，E-mail:cshn753@csh.org.tw。

四、檢陳課程表及報名表各1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、本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學

副本：本府教育處學生事務及特殊教育科(含附件)、本府教育處



本案依分層負責規定授權主管處長決行

