920

檔　　號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路120號9樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：周雅淑(02)25000136#21
電子郵件信箱：oral@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國107年09月25日
發文字號：牙全廷字第1832號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明

主旨：檢轉衛生福利部函一有關「108年度口腔顎面外科專科醫師訓練醫院認定合格名單及訓練容量」，詳如說明，請　查照。

說明：

一、檢附衛生福利部民國107年9月18日衛部心字第1071761463號函，詳如附件。

二、「108年度口腔顎面外科專科醫師訓練醫院認定合格名單及訓練容量」請逕至衛生福利部「公告訓息」網頁(https://www.mohw.gov.tw/cp-18-43969-1.html)查閱。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、台中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

牙醫師公會 收件章(221)

107.10.01 收文

□存查 ☑轉知

PO網

擬辦

炑 2018 1003

簽名

理事長謝尚廷

本案依照分層負責規定授權口腔分科審議委員會主委決行

中華郵政(股)公司　承製
SDO24389:1:87
2/4
850

檔　　號：
保存年限：

附件

衛生福利部　函

地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
傳　　真：(02)85907080
聯絡人及電話：吳修儀(02)85906666轉7465
電子郵件信箱：moshirley@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年9月18日
發文字號：衛部心字第1071761501B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關「108年度口腔顎面外科專科醫師訓練醫院認定合格名單及訓練容量」，業經本部於中華民國107年9月18日衛部心字第1071761501號函公告，請查照。

說明：案內公告事項詳載於本部全球資訊網站（網址：http://www.mohw.gov.tw）「公告訊息」網頁，請貴單位逕至網站查閱。

正本：中華民國口腔顎面外科學會、中華民國醫院牙科協會、社團法人中華牙醫學會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
副本：電2018-09-18交15:55:55章

部長 陳時中

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 收發專用章