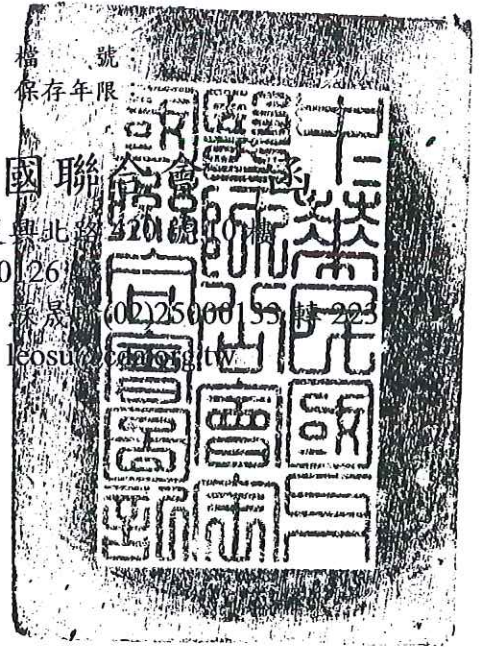


897

# 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420號  
傳真：(02)25000261  
聯絡人及電話：張景暉 (02)25000155 轉 223  
電子郵件信箱：leosu@leosu.org.tw



受文者：詳如正本收文者

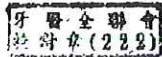
發文日期：中華民國 110 年 9 月 23 日  
發文字號：牙全志字第 00212 號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：如說明段

主旨：函轉 台灣科學工業園區科學工業同業公會 110 年游離輻射防護系列課程簡章，敬請 查照並轉知所屬會員醫師。

說明：

- 一、有關課程講題、綱要、費用及報名程序，敬請依照附件辦理。
- 二、隨函檢附課程簡章及報名表。

正本：各縣市牙醫師公會



請加入牙醫全聯會LINE@

理事長 張建志

本案依照分層負責規定  
授權 編委 射防 員會 主委 決行

104

臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

台南市牙醫師公會

處理日期

110/09/23

君啟

郵件編號： 669950-17-308997512

收文日期: 110年 9月 28日	第 897號	簽章
批示日期: 110年 9月 28日	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">             理事長  <b>王俊凱</b> </div>	
批 示 項 目 <input type="checkbox"/> 存 <input checked="" type="checkbox"/> 轉 <input checked="" type="checkbox"/> 查 <input checked="" type="checkbox"/> 知		
1. 全體會員	2. 學術主委	3. 健保主委
4. 環保主委	5. 口衛主委	6. 聯誼主委
7. 總務主委	8. 資訊主委	9. 偏遠主委
10. 公關主委	11. 法令主委	12. 醫事主委

花PO  
藍禮網  
金

## 園區公會【110年度游離輻射防護系列課程】簡章

課程名稱	課程代碼	日期	上課地點	時間	費用(含稅)	
輻射防護講習 【繼續再教育】 各場次課題相同 請勿重複報名	第三梯次於 11-12 月開班			09:00-12:00	全天	半天
				13:00-16:00	1,800	900
	B2-8	9/2(四)-英文班,限外籍	新竹場	13:00-16:00	無	1,200
輻射安全訓練 【18小時】	B1019	10/19、20、21	台北場	09:00-17:00	會員 A. 本國 B. 外籍	非會員 A. 本國 B. 外籍
	B1027	10/27、28、29	新竹場			
	B1117	11/17、18、19(英文班)	新竹場			
	B1019	10/19、20、21	台北場			
	B1207	12/07、08、09	新竹場			
	B0216	111/2/16、17、18	新竹場			
輻射安全證書 【36小時】	B0221	111/2/21-25(五天)	台北場	08:30-17:00	會員	非會員
	B0301	1113/1、2、3、4、7	新竹場		7,700	8,500

課程內容：

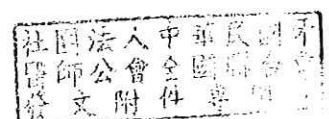
### 一、輻射防護講習【繼續教育】

11-12月課程待9月中下旬公告

### 二、輻射安全訓練【18小時】、輻射安全證書【36小時】

講題	輻射安全訓練【18小時】	輻射安全證書【36小時】
輻射基礎課程	4小時	6小時
輻射防護課程	3小時	7小時
輻射應用與防護	3小時	6小時
游離輻射防護法規	5小時	8小時
輻射防護實習或見習	3小時	3小時
輻射度量與劑量課程		6小時
結訓測驗		

\*注意事項：不具備醫師、牙醫師及醫事放射師(士)資格者之【牙科助理】等相關人士，請依中央衛生法規不得操作醫用 X 光機執行醫療診斷作業。



## 園區公會【110年度游離輻射防護系列課程】簡章

項目	18H 課程 / 36H 課程	繼續教育講習
主旨	依據「游離輻射防護法」第三十一條規定，操作放射性或可發生游離輻射設備之人員，應受主管機關指定之訓練，並領有輻射安全證書或執照。	依據「游離輻射防護法」第十四條第四項規定：雇主對在職輻射工作人員定期實施教育訓練；「游離輻射防護法施行細則」第五條：雇主定期實施教育訓練，每人每年受訓時數須為三小時以上。而具有輻射安全證書操作人員與輻射防護認可人員，必須在證書有效期限內取得足夠積分證明，因此特舉辦本講習會，並提供輻射安全在於學理、實務、應用與法規等層面的探討，及充電在職進修機會。
參加對象	在國內公私立機構實際利用放射源之從業人員，或有興趣者。	輻射防護師/員、游離輻射從業人員或對游離輻射有興趣者。
類別	依據操作放射性物質或可發生游離輻射設備之人員所操作之設備而定。	
繳交資料	近照一張，身分證正面影本一張。	
輻射證書積分證明	課程需全程參與，缺課 1/5(含)以上取消考試資格；考試合格且費用繳清，於課程當日核發證書予學員。	學員當天可取得 6H(全天)或 3H(半天)繼續教育積分證明，請務必填寫學員之身分證字號及 <b>輻防證書類別(師/員級、輻安證或 18H)</b> ，以利本會向原能會申報。
上課地點	新竹場—新竹科學園區展業一路 2 號 台北場—依郵件公告為主 台北場—台北市中山區松江路 350 號 台中場—台中市烏日區成功西路 300 號 桃園場—桃園市桃園區延平路 147 號 高雄場—高雄市仁武區赤山里仁勇路 400 號 台南場—台南科學園區南科二路 12 號 ■ 各場次之交通路線圖，請上網下載： <a href="https://is.gd/EdVPrf">https://is.gd/EdVPrf</a> ■ 以上地點若有異動將以 mail 通知為準，請留意上課公告	(園區公會大樓) (18H&36H) (台北市進出口商業同業公會)-繼續再教育 (南山人壽教育訓練中心大樓) (桃園市婦女館) (中華電信學院高雄所會館) (南科育成中心)
課程通知	1. 本會於開課前 2-3 週 Email 繳費通知，未收到者，請主動與本會聯絡。 2. 因颱風等天災，當地政府(依講習地而定)宣佈停止上班，課程擇期舉行。	
繳費方式 手續費 請自付	1. 期限前完成繳費，個人帳戶繳款告知姓名/繳款日期及帳號後五碼，以利核對。 2. 請擇一：即期支票、兆豐銀行繳款單、轉帳匯款至合作金庫 戶名：台灣科學工業園區科學工業同業公會 銀行別：合作金庫-新竹科學園區分行，銀行代號 006 帳號：5643-717-00249-7 3. 開課前七日內須支付半數課程費用且退費金額需扣手續費；當日未到則不退費。	
本會聯絡方式	傳真：03-5781972(傳真後，請務必來電確認) 電話：03-5775996-163 王小姐、162 鍾小姐、164 吳小姐、165 顏小姐 地址：30078 新竹市科學園區展業一路 2 號 4 樓 教育訓練組	
認證	※本會為行政院人事行政局審定認證之民間學習機構※ ※本會為原子能委員會認可輻射訓練單位※ ※本會為金管會核定會計主管進修訓練機構※ ※本會為內政部消防署認可「防火管理人訓練專業機構」※	

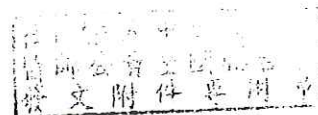
園區公會【110年度游離輻射防護系列課程】報名表

- B1019 -鍾小姐#162, Mail: mychung@asip.org.tw  
B1027 -顏小姐#165, Mail: ylchen@asip.org.tw  
B1117(請改填英文班專用報名表)-吳小姐#164, Mail: yswu@asip.org.tw  
B1207 -王小姐#163, Mail: mhwang@asip.org.tw

姓名	具資格者勾選 公務人員 人員	身分證字號/國籍	1. 電話及分機 2. E-mail(請用正楷字體填寫)	參加課程/日期	課程代碼
出生年月日		身分證字號: <input type="checkbox"/> 外籍: _____ 籍	TEL: 行動: E-mail:	<input type="checkbox"/> (18H) 日期: <input type="checkbox"/> (36H) 日期:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輻防師 <input type="checkbox"/> 輻防員 <input type="checkbox"/> 輻安證書 <input type="checkbox"/> 18H <input type="checkbox"/> 其他: _____	證書字號: _____ 備註:18H 操作證照不需填寫到期日 到期日: ____年____月____日	<input type="checkbox"/> (繼續教育) <input type="checkbox"/> 新竹場 <input type="checkbox"/> 台北場 <input type="checkbox"/> 台中場 <input type="checkbox"/> 高雄場 <input type="checkbox"/> 台南場	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/>	身分證字號: <input type="checkbox"/> 外籍: _____ 籍	TEL: 行動: E-mail:	<input type="checkbox"/> (18H) 日期: <input type="checkbox"/> (36H) 日期:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輻防師 <input type="checkbox"/> 輻防員 <input type="checkbox"/> 輻安證書 <input type="checkbox"/> 18H <input type="checkbox"/> 其他: _____	證書字號: _____ 備註:18H 操作證照不需填寫到期日 到期日: ____年____月____日	<input type="checkbox"/> (繼續教育) <input type="checkbox"/> 新竹場 <input type="checkbox"/> 台北場 <input type="checkbox"/> 台中場 <input type="checkbox"/> 高雄場 <input type="checkbox"/> 台南場	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/>	身分證字號: <input type="checkbox"/> 外籍: _____ 籍	TEL: 行動: E-mail:	<input type="checkbox"/> (18H) 日期: <input type="checkbox"/> (36H) 日期:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輻防師 <input type="checkbox"/> 輻防員 <input type="checkbox"/> 輻安證書 <input type="checkbox"/> 18H <input type="checkbox"/> 其他: _____	證書字號: _____ 備註:18H 操作證照不需填寫到期日 到期日: ____年____月____日	<input type="checkbox"/> (繼續教育) <input type="checkbox"/> 新竹場 <input type="checkbox"/> 台北場 <input type="checkbox"/> 台中場 <input type="checkbox"/> 高雄場 <input type="checkbox"/> 台南場	<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下午
1. 發票抬頭(全銜): _____				★輻射證照或積分證明及發票統一交學員帶回。	
2. 統一編號: _____, <input type="checkbox"/> 電子發票每人一張, 同公司釘在一起					
3. 發票開立: <input type="checkbox"/> 二聯式(同學員姓名), <input type="checkbox"/> 三聯式(請填寫發票抬頭及統編)					
4. 資格: <input type="checkbox"/> 會員(園區公會之會員廠商), <input type="checkbox"/> 非會員(非會員廠商)					
郵遞區號五碼/地址: _____					
聯絡人:			電話/分機:		
部門:			E-mail:		
說明	1. 具公務人員資格者, 請於姓名欄下方 <input type="checkbox"/> 勾選, 以利課後登錄公務人員學習護照。 2. 參加 18H 及 36H 課程學員: 最後一天上課, 請攜帶身分證正本, 以便考試時查核。 3. 參加繼續教育學員, 若領有輻射防護人員證照者(輻射防護師及輻射防護員), 請務必勾選輻防證書類別; 若領有輻射安全證書證照者, 請務必勾選輻安證書類別, 以利本會於課後向原能會報備, 如漏報資料將影響您個人換證的權益。 4. 報名人數不足或遇不可抗力因素, 主辦單位有延期或停辦本講習之權力。				

個人資料之蒐集、處理與利用告知事項通知

為維護您的隱私及個人資料之安全, 本會訓練組將恪遵個人資料保護相關法令之規定, 為舉辦課程及相關活動、寄發電子報、戶管理、提供服務、統計、調查、研究等目的, 本會將僅於前述目的存續期間內, 以自動化機器或其他非自動化之方式蒐集、處理及利用您所提供的個人資料(例如: 姓名、工作地址、行動電話及其他任何可辨識資料本人者等)。您得隨時以 mail 請求正刪除或停止蒐集、處理及利用您的個人資料, 我們將立即為您處理, 若您不願意提供您的個人資料, 本會將可能無法提供完整的服務。」



公會網址：[www.asip.org.tw](http://www.asip.org.tw) → 教育訓練 → 中科 → 右手邊課程類別

## 園區公會(中科)【110年度18小時游離輻射】課程簡章

優惠方案：單堂同公司報名且課前15天報名完成，滿3人每人折500元，滿5人每人折800元

課程名稱	課程代碼	上課日期	時間	費用(含稅)	
				會員	非會員
輻射安全訓練 18小時	C0324	3月24、25、26日	9:00~17:00	4,500	5,300
	C0610	6月10、11日	8:30~18:00		
	C0818	8月18、19、20日	9:00~17:00		
	C1125	11月25、26日	8:30~18:00		

課程內容	訓練課目	【18小時】上課時數
	輻射基礎課程	4小時
	輻射防護課程	3小時
	輻射應用與防護	3小時
	游離輻射防護法規	5小時
	輻射防護實習或見習	3小時
	結訓測驗	

主 旨	依據「游離輻射防護法」第三十一條規定，操作放射性或可發生游離輻射設備之人員，應受主管機關指定之訓練，並領有輻射安全證書或執照。
參加對象	1. 尚未取得原X光機操作執照或輻安證書之醫師、牙醫師、獸醫師或在國內公私立院所服務有興趣之人員。 2. 在國內公私立機構實際利用放射源(X光機或放射性物質)之輻射工作人員。
類 別	依據操作放射性物質或可發生游離輻射設備之人員所操作之設備而定。
繳交資料	大頭照1張(1吋或2吋皆可，證照裁切格式為1吋大小)，身分證影本1張。
輻射證書積分證明	課程需全程參與，缺課1/5(含)以上者取消考試資格；考試合格且費用繳清者，將於課程結束當日核發證書予學員。
上課通知	1. 本會課程表及課後行動方案資料，將於開課前 mail 上課通知予各公司訓練承辦人員，並請承辦人員轉予學員；未收到者，請主動與本會聯絡。 2. 因颱風等天災，台中市政府，宣佈停止上班，則當日課程另擇期舉行。 3. 報名人數不足或遇不可抗力因素，主辦單位有延期或停辦本講習之權力。
繳費作業	1. 完成報名手續後，課程費用最遲務必於開課前15日內繳清，繳款後之收據上請註明「公司名稱、學員姓名、電話」回傳並來電確認。 2. 繳款方式：即期支票、銀行匯款、ATM~(請自付手續費) 戶名：台灣科學工業園區科學工業同業公會中部園區辦事處 帳號：215-10-647581(銀行代號017)兆豐國際商業銀行-竹科竹村分行 3. 已報名參加者，視為同意支付課程費用，若於開課七日前取消報名者，可全數退費；開課七日內取消者，收取課程1/2費用；開課當日未出席者，恕不退費。
上課地點	台中市大雅區中科路6號7樓
聯絡方式	電話：04-25608827-332 王小姐 <a href="mailto:lywang@asip.org.tw">lywang@asip.org.tw</a> 傳真：04-25608828 (傳真後，請務必來電確認)
認 證	本會為原子能委員會認可輻射訓練單位，核准字號輻訓字第00004號 本會為行政院人事行政局審定認證之民間學習機構 本會為經濟部中小企業處核可之終身學習登錄單位 本會為金融監督管理委員會核定「會計主管進修機構」

## 園區公會(中科)【110年度18小時游離輻射】課程報名表

NO	課程代碼	姓名	身份證號	出生年月日	職稱	E-mail	具公務人員資格者勾選
1							<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>
發票抬頭			1. <input type="checkbox"/> 三聯式(有公司統編) <input type="checkbox"/> 二聯式(個人報名) 2. <input type="checkbox"/> 發票合開1張(若有特殊需求請於報名表內註明)				
公司全名： (個人報名免填)			公司住址： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (個人報名免填)				
統一編號： (個人報名免填)			公司產品種類：				
聯絡人：			職稱：		電話及分機：		
E-mail: 字跡請正楷填寫，若為數於下方加底線(例 <a href="mailto:a001001001@gmail.com">a001001001@gmail.com</a> )							
說明填寫		1. 具公務人員資格者，請於 <input type="checkbox"/> 勾選，以利課後登錄公務人員學習護照。 2. 參加18H課程學員：課程最後一天，請攜帶身份證正本，以利考試時查核。 3. 課後行動方案，佔輻射總成績10%，請務必於上課最後一天考試之前交給公會承辦人員(僅受訓者填寫部分，單位主管填寫部分先不用填寫) 4. 輻射證書：課程需全程參與，缺課1/5(含)以上者取消考試資格；考試合格且費用繳清者，將於課程結束當日核發證書予學員。 5. 報名人數不足或遇不可抗力因素，主辦單位有延期或停辦本講習之權力。					

### ※課程注意事項：

(1)若欲享有優惠請協助於課前15天報名。

(2)不具備醫師、牙醫師及醫事放射師士資格者之【牙科助理】等相關人士，請依中央衛生法規不得操作醫用X光機執行醫療診斷作業。

### ※報名方式(請擇一) 1.傳真 2.E-mail 3.網路報名 請事先報名。

諮詢電話：04-25608827    傳真電話：04-25608828

上課地點：台中市大雅區中科路6號7樓(中科管理局工商大樓7樓)

承辦人：王小姐 分機332    E-mail：[lywang@asip.org.tw](mailto:lywang@asip.org.tw)

### 個人資料之蒐集、處理與利用告知事項通知

「為維護您的隱私及個人資料之安全，本會訓練組將恪遵個人資料保護相關法令之規定，為舉辦課程及相關活動、寄發電子報、客戶管理、提供服務、統計、調查、研究等目的，本會將僅於前述目的存續期間內，以自動化機器或其他非自動化之方式蒐集、處理及利用您所提供的個人資料(例如：姓名、工作地址、行動電話及其他任何可辨識資料本人者等)。您得隨時以mail請求更正刪除或停止蒐集、處理及利用您的個人資料，我們將立即為您處理，若您不願意提供您的個人資料，本會將可能無法提供您完整的服務。」

## 園區公會【110年度游離輻射防護系列課程】簡章

課程名稱 【輻射安全訓練】	課程代碼	上課日期	時間	費用(含稅)	
【18小時】	B0310	3月10、11、12日	09:00-17:00	會員	非會員
	B0602	6月2、3、4日		4,500	5,300
	B0915	9月15、16、17日			
	B1110	11月10、11、12日			

課程內容	訓練課目	【18小時】上課時數
	輻射基礎課程	4小時
	輻射防護課程	3小時
	輻射應用與防護	3小時
	游離輻射防護法規	5小時
	輻射防護實習或見習	3小時
	結訓測驗	

主 旨	依據「游離輻射防護法」第三十一條規定，操作放射性或可發生游離輻射設備之人員，應受主管機關指定之訓練，並領有輻射安全證書或執照。
參加資格	在國內公私立機構實際利用放射源之從業人員，或有興趣者。
類 別	依據操作放射性物質或可發生游離輻射設備之人員所操作之設備而定。
認 證	本會為行政院人事行政局審定認證之民間學習機構 本會為經濟部中小企業處核可之終身學習登錄單位 本會為金融監督管理委員會核定「會計主管進修機構」
上課通知	1. 本會課程表及課後行動方案資料，將於開課前 mail 上課通知予各公司訓練承辦人員，並請承辦人員轉予學員；未收到者，請主動與本會聯絡。 2. 因颱風等天災，上課地點台南市政府，宣佈停止上班，則當日課程另擇期舉行。 3. 報名人數不足或遇不可抗力因素，主辦單位有延期或停辦本講習之權力。
上課地點	台南科學工業園區南科三路26號2樓-園區公會201室(南科商務會館)
繳交資料	近照一張(背後註明公司及姓名)、身份證正面影本一張，以利製作結業證書。
繳費作業	1. 完成報名手續後，課程費用最遲務必於開課前15日內繳清，繳款後之收據上請註明「公司名稱、學員姓名、電話」回傳並來電確認。 2. 繳款式：即期支票、銀行匯款、ATM~(請自付手續費) 戶名：台灣科學工業園區科學工業同業公會南部園區辦事處 帳號：215-10-647593(銀行代號017)兆豐國際商業銀行-竹科竹村分行 3. 已報名參加者，視為同意支付課程費用，若於開課七日前取消報名者，可全數退費；開課七日內取消者，收取課程1/2費用；開課當日未出席者，恕不退費。
聯絡方式	電話：06-5050322 分機232周小姐/233陳小姐 傳真：06-5050025(傳真後，請務必來電確認))



## 園區公會 18H 游離輻射課程報名表

NO	姓名	身份證字號	出生年月日	E-mail	具公務人員資格者 勾選	課程代碼	上課日期
1					<input type="checkbox"/>		
2					<input type="checkbox"/>		
3					<input type="checkbox"/>		
4					<input type="checkbox"/>		
5					<input type="checkbox"/>		

公司抬頭：會員 非會員

(公司完整名稱，若開立個人發票，免填寫)

統一編號： (若開立個人發票，免填寫)	通訊地址： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (配合郵局五碼作業，請協助填寫)
------------------------	--

承辦人：                      電話/分機：                      E-mail:

說明填寫

1. 具公務人員資格者，請於勾選，以利課後登錄公務人員學習護照。
2. 參加 18H 課程學員：課程最後一天，請攜帶身份証正本，以利考試時查核。
3. 課後行動方案，佔輻射總成績 10%，請務必於上課最後一天考試之前交給公會承辦人員(僅受訓者填寫部分，單位主管填寫部分先不用填寫)
4. 輻射証書：課程需全程參與，缺課 1/5(含)以上者取消考試資格；考試合格且費用繳清者，將於課程結束當日核發證書予學員。

### 個人資料之蒐集、處理與利用告知事項通知

「為維護您的隱私及個人資料之安全，本會訓練組將恪遵個人資料保護相關法令之規定，為舉辦課程及相關活動、寄發電子報、客戶管理、提供服務、統計、調查、研究等目的，本會將僅於前述目的存續期間內，以自動化機器或其他非自化之方式蒐集、處理及利用您所提供的個人資料（例如：姓名、工作地址、行動電話及其他任何可辨識資料本人者等）。您得隨時以mail 請求更正刪除或停止蒐集、處理及利用您的個人資料，我們將立即為您處理，若您不願意提供您的個人資料，本會將可能無法提供您完整的服務。」

### 南部園區公會辦事處路線圖



社團法人中華全國  
工程師公會  
附設文庫

