

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

352

臺南市政府衛生局 函

710029

台南市永康區中華路196之14號10樓

地址：730213臺南市新營區東興路163號

承辦人：沈瑜璞

電話：066357716#123

電子信箱：d00547@tncghb.gov.tw

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國115年4月28日

發文字號：南市衛醫字第1150051470號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：轉知衛生福利部辦理115-116年度「住宿式機構口腔照護工作教育訓練計畫」之115年度種子師資培訓課程簡章1份，請查照並鼓勵未曾受訓相關人員報名參加。

說明：

- 一、依據衛生福利部115年4月20日衛部口字第1150010932號函辦理。
- 二、為提升住宿式機構人員口腔照護知能，鼓勵住宿式機構之機構管理者、負責人、督導、護理長及牙醫師，踴躍參與課程。
- 三、本課程採線上報名，自即日起開始報名(報名網址：<https://forms.gle/aFoWktroubJTdQ3U8>)，若有相關問題，請洽牙全會許小姐，電話:02-25000133分機255，電子郵件:klhsu@cda.org.tw。
- 四、旨揭課程簡章請至本局網站(首頁/訊息公告/活動訊息)下載。

正本：本市一般護理之家(74家)、本市精神護理之家(3家)、本市住宿長照機構(10家)、社團法人台南市牙醫師公會、臺南市政府社會局

副本：

局長李翠鳳

收文日期:	115年 5月 6日	第 35 號	簽章
批示日期:	年 月 日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 <input checked="" type="checkbox"/> 全體會員 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 學術主委 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 健保主委 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 環保主委 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 口衛主委 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 聯誼主委 <input checked="" type="checkbox"/> 7. 總務主委 <input checked="" type="checkbox"/> 8. 資訊主委 <input checked="" type="checkbox"/> 9. 偏遠主委 <input checked="" type="checkbox"/> 10. 公關主委 <input checked="" type="checkbox"/> 11. 法令主委 <input checked="" type="checkbox"/> 12. 特殊需求主委		

理事長林致平

PO
花藍禮網