

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：戴惠子(02)25000133 轉 271

電子郵件信箱：artimis@cda.org.tw

受文者：如正本

發文日期：中華民國 115 年 8 月 4 日

發文字號：牙全賢字第 00105 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：115 年牙醫 PGY 聯合招訓

主旨：本會擬辦理 115 年牙醫 PGY 聯合招訓活動，詳如說明段，請協助公告週知、鼓勵 PGY 相關機構、醫師學員報名參加，請查照。

說明：

一、檢附活動文宣，詳如附件。

二、辦理三場次，參與對象為經衛福部核定 PGY 醫療機構、有意願參加 PGY 之醫師學員、牙醫學系四年級以上學生。

(一) 中部場：115 年 11 月 8 日(日)9:00-12:00 集思新烏日會議中心瓦特廳 301 會議室(台中市烏日區高鐵東一路 26 號台鐵新烏日站 3 樓)。

(二) 南部場：115 年 11 月 29 日(日)9:00-12:00 高雄市牙醫師公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)。

(三) 北部場：115 年 12 月 20 日(日)9:00-12:00 財團法人張榮發基金會 603 會議室(台北市中正區中山南路 11 號 6 樓)。

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

牙醫全聯會
授權章(212)

理事長 黃立賢

本案依照分層負責規定
授權 研究公會 主委決行

中華郵政(股)公司 承製

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

處理日期

115/08/08

台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號：1084363-15-362219890

收文日期	115年8月12日	第679號	簽章
批示日期	年 月 日		
批示項目	☐ 存查 ☒ 轉知 ☐ 全體會員 ☐ 學術主委 ☐ 健康保主 ☐ 環保主 ☐ 口衛主 ☐ 聯誼主 ☐ 總務主 ☐ 資訊主 ☐ 宣傳主 ☐ 公關主 ☐ 法令主 ☐ 特種主 ☐ 審計主		

理事長林致平

花PO
藍禮網
金

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 115年牙醫PGY聯合招訓

一、參與對象：經衛福部核定二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫醫療機構、有意願參加 PGY 之會員醫師及未來學員

二、舉辦場次：

場次別		
中區場	115年11月8日(日)上午9:00~12:00 地點：臺中集思新烏日會議中心瓦特廳301會議室 (臺中市烏日區高鐵東一路26號，臺鐵新烏日站3樓)	機構：即日起至各場次額滿為止 學員：即日起至活動前五天止
南區場	115年11月29日(日)上午9:00~12:00 地點：台南市牙醫師公會會議室(臺南市永康區中山路91號)	
北區場	115年12月6日(日)上午9:00~12:00 地點：桃園市牙醫師公會會議室(桃園市桃園區中山路100號)	

三、收費標準及對象如下：

對象	PGY 合格醫療院所 (三年內不得有被健保停止特約或有終止特約處分)。以機構為單位	有意願參加 PGY 訓練之醫師學員、牙醫學系四~六年級學生
2. 收費標準	* 報名費：3,000元/場次 * 同一醫療院所 (醫事機構代號) 擇其中一場報名為原則。如欲報名其他場次列入候補 * 線上報名後，請於一週內郵政劃撥至本會：0535456-6，戶名：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會	* 免費 * 三場次皆可自由報名參加 * 如報名後不克參加請於活動前來訊取消以免資源浪費，謝謝
3. 報名網址	 https://forms.gle/yJuiAQtnZokqut2s7	 https://forms.gle/YXsdZpB6kPCklutk9
4. 報名完成	(1) 本會電話聯繫、告知注意事項或通知是否候補成功 (2) 活動前一週機構提供 A4 直式文宣檔 (2 頁)，放入製作手冊予現場參與學員及現場簡報 ppt 檔 (3~5 分鐘)。 (3) 活動當日提供桌卡、3 位代表名牌	(1) 填完報名表即完成報名，活動前以簡訊電子郵件通知提醒 (2) 活動當日提供名牌及手冊

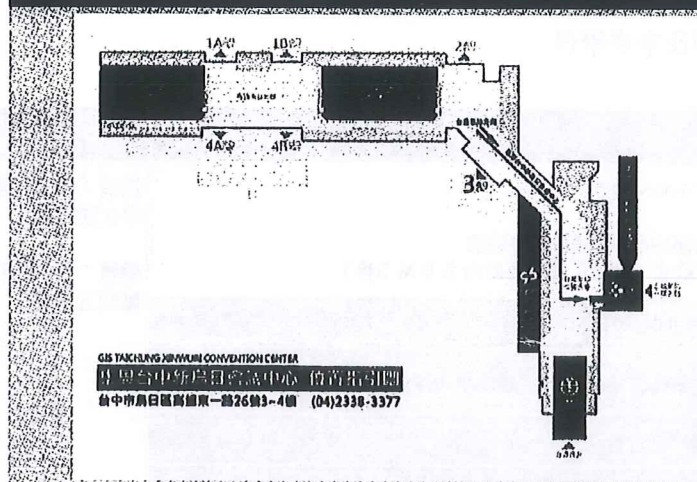
四、活動流程

時間	內容
08:30~09:00	報到
09:00~09:20	開場致詞，活動流程、注意事項說明
09:20~10:20	院所機構介紹 (依報名順序)
10:30~11:50	院所機構學員面對面相見歡 (分組進行)
11:50~12:00	賦歸

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
發文附件專用章

五、各場次地圖

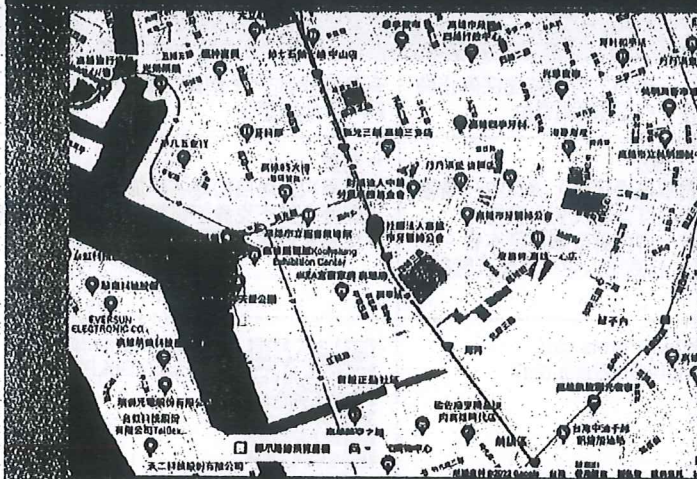
中區場 115年11月8日



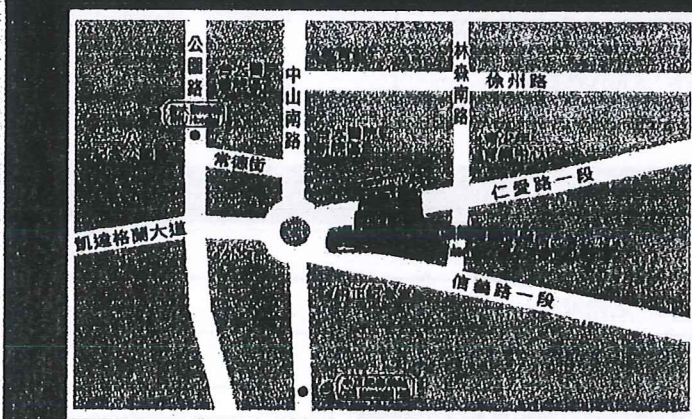
臺中集思新
烏日會議中心
瓦特廳301會議室

臺中市烏日區
高鐵東一路26號3樓

南區場 115年11月29日



北部場 115年12月20日



本會連絡方式：(02) 25000133 分機 211，電子信箱：artimis@cda.org.tw