

# 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10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：蘇晟瑜(02)25000133 轉223

電子郵件信箱：leosun@cda.org.tw

受文者：詳如正本收文者

發文日期：中華民國107年10月12日

發文字號：牙全廷字第1919號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

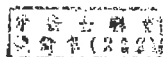
附件：如說明段

主旨：函轉 台灣科學工業園區科學工業同業公會107年第三梯次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：

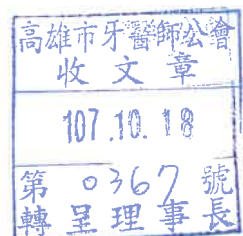
- 一、有關課程講題、綱要、費用及報名程序，敬請依照附件辦理。
- 二、隨函檢附課程簡章及報名表。

正本：各縣市牙醫師公會



理事長 謝尚廷

本案依照分層負責規定  
授權 船 射 防 顧 主 委 決 行  
委 員 會



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

806

高雄市前鎮區一心二路21號11樓之1

高雄市牙醫師公會

處理日期

107/10/12

君啟

郵件編號： 502654-2-265932748

## 園區公會【107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	B3-1	11/01 (四)	新竹場	09:00-12:00 13:00-16:00	全天	半天
	B3-2	11/08 (四)	台北場			
	B3-3	11/15 (四)	台中場			
	B3-4	11/22 (四)	高雄場		1,800	900
	B3-5	11/29 (四)	台南場			
輻射安全訓練 【18小時】	B1017	10/17、18、19	台北場	09:00-17:00	會員 A. 本國 B. 外籍	非會員 A. 本國 B. 外籍
	B1024	10/24、25、26	新竹場			
	B1212	12/12、13、14	新竹場		A. 4,500 B. 5,600	A. 5,300 B. 6,500
	B0225	108年1/23~25	新竹場			
輻射安全證書 【36小時】	B0218	108年2/18~22	台北場	08:30-17:00	會員	非會員
	B0221	108年2/18~22	新竹場		7,700	8,500

## 課程內容：一、輻射防護講習【繼續教育】

講題	時段	綱要
核醫貝他藥物治療與前瞻	09:00~12:00	核子醫學是使用適宜的放射性核種為示蹤劑標化特定藥物，藉由生體之生理或病理變化，作為生物疾病診斷或治療應用。目前國際間已核准多種貝他核種核醫藥物應用於轉移性骨痛、肝癌、甲狀腺癌等治療。國內正積極發展奈米貝他藥物作為大腸直腸癌等治療應用，期對國人醫療照顧有更積極貢獻。
從國際輻射防護趨勢談國內輻射防護	13:00~16:00	核電廠運轉、封存與除役、核廢料處理與場址議定、核災食品輸台、無核家園啟動、醫療輻射快速增加、各項醫療曝露品保陸續實施、大陸積極發展核電等，均突顯輻射防護之重要性，本演講從國際輻射防護趨勢，探討國內輻射防護現況與法規妥適性。

## 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【牙科助理師等檢閱聯合  
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】文附件專用

## 園區公會【107 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」規定，在職之輻射從業人員，每年必須定期接受三小時以上之教育訓練，而具有輻射安全證書的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點數或積分證明，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，及充電在職進修管道之機會。
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。	參加講習人員，當天可獲得 6 點(全天)或 3 點(半天)繼續教育積分證明，請務必填寫個人身分證字號及輻防證書字號，以利主辦單位於課後向原能會申報輻防及輻射操作人員繼續教育積分證明，如漏報資料將影響您個人換證的權益。
上課地點	新竹場—新竹科學園區展業一路 2 號 2 樓 (園區公會大樓) 台北場—台北市中正區福州街 10 號 2 樓 (中華大學台北教育中心)-(18H&36H) 台北場—台北市中正區南海路 15 號 (台北教師會館)-(繼續再教育) 台中場—台中市烏日區成功西路 300 號 (南山人壽教育訓練中心大樓) 桃園場—桃園市桃園區延平路 147 號 (桃園市婦女館) 高雄場—高雄市仁武區赤山里仁勇路 400 號 (中華電信學院高雄所會館) 台南場—台南科學園區南科二路 12 號 B1 (南科育成中心) ■ 若需要各場次之交通路線圖，歡迎上網下載： <a href="http://www.asip.org.tw/course.php?op=content&amp;catid=24">http://www.asip.org.tw/course.php?op=content&amp;catid=24</a> 或本會發送上課提醒通知 Mail 時將一併附件給各位知悉 ■ 以上地點若有異動將以 mail 通知為準，請留意上課公告	
上課通知	1. 本會將於開課前 3 週左右 E-mail 繳費及上課通知提醒予各單位承辦人員，未收到者，請主動與本會聯絡。 2. 若因颱風等天災，當地政府(依講習地點而定)宣佈停止上班，則當日課程另擇期舉行。	
繳費作業	1. 請先確定報名成功或收到本會於課前 3 週之繳費通知 mail 後，再繳費。 繳款後之收據上請註明學員姓名，並回傳給本會之同時請來電確認是否收到資料。 2. 繳款方式：即期支票、銀行匯款、ATM~ 《請自付手續費用》 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. 已報名參加課程者，視為同意支付課程費用，若於開課 7 日前取消報名者，可全數退費；開課 7 日內，則須支付該課程半數費用；當日未到課者，恕不退費。	
公 會 聯絡方式	傳真：03-5781972(傳真後，請務必來電確認) 電話：03-5775996-162 鍾小姐、163 唐小姐、166 楊小姐、165 顏小姐、164 吳小姐 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」※	

社團法人中華民國  
醫師公會全國聯合會  
發 文 附 件 專 用 章

TO：訓練組 FAX：03-5781972 傳真後請來電確認本會是否收到報名表

TEL：03-5775996 分機如下 (歡迎用 mail 或網路報名)

## 園區公會【107 年度游離輻射防護系列課程】報名表

- ☐ B3-1 新竹, ☐ B3-5 台南, ☐ B1212 -鍾小姐#162, Mail: mychung@asip.org.tw  
☐ B3-2 台北, ☐ B0925 -唐小姐#163, Mail: hjtang@asip.org.tw  
☐ B3-3 台中, ☐ B1024 -楊小姐#166, Mail: yjyang@asip.org.tw  
☐ B3-4 高雄, ☐ B1017 -顏小姐#165, Mail: ylchen@asip.org.tw  
☐ B0829 -吳小姐#164, Mail: yswu@asip.org.tw

姓名	具資格者人員勾選	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		輻射證書類別 (參加繼續教育講習者填寫)	證書字號/到期日期(必填)		
	<input type="checkbox"/>	身分證: <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 11/01 <input type="checkbox"/> 台北場 11/08 <input type="checkbox"/> 台中場 11/15 <input type="checkbox"/> 高雄場 11/22 <input type="checkbox"/> 台南場 11/29	<input type="checkbox"/> 全天 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/>	身分證: <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 11/01 <input type="checkbox"/> 台北場 11/08 <input type="checkbox"/> 台中場 11/15 <input type="checkbox"/> 高雄場 11/22 <input type="checkbox"/> 台南場 11/29	<input type="checkbox"/> 全天 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/>	身分證: <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 11/01 <input type="checkbox"/> 台北場 11/08 <input type="checkbox"/> 台中場 11/15 <input type="checkbox"/> 高雄場 11/22 <input type="checkbox"/> 台南場 11/29	<input type="checkbox"/> 全天 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
1. 發票抬頭(全銜): _____				特殊需求請註明	
2. 統一編號: _____, <input type="checkbox"/> 電子發票每人一張, 同公司釘在一起				★輻射證照或積分證明及發票統一交學員帶回。	
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。				

中華民國  
 醫師公會全國聯合會  
 發文附件專用

