

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：周雅淑(02)25000133 轉211

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106年06月08日

發文字號：牙全廷字第0069號

速別：最速件

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公告徵求辦理「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」之訓練機構，申請日期為自106年7月3日上午8時30分起至106年8月10日中午12時00分止，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、檢附衛生福利部民國106年6月2日衛部心字第1061701749A號函，詳如附件。
- 二、二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫相關資料，請逕上本會網站（www.cda.org.tw）／學術專區／「牙醫PGY訊息」下載。

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

理事長謝尚廷 出國

常務理事黃明裕代行

高雄市牙醫師公會
收文章
106.6.09
第5455號
轉呈理事長

本案依照分層負責規定
授權 主委決行

檔 號：
保存年限：

附件

衛生福利部 函

機關地址：11558台北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85906061
聯絡人及電話：車參莉(02)85907472
電子郵件信箱：mdcher@mohw.gov.tw

10476



台北市復興北路420號10樓

受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國106年6月2日
發文字號：衛部心字第1061701749A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：惠請貴會協助轉知會員本部已於106年6月2日衛部心字第1061701749號公告徵求辦理「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」之訓練機構，申請日期為自106年7月3日上午8時30分起至106年8月10日中午12時00分止，資格效期自107年7月1日起至109年6月30日止，請查照。

說明：

- 一、依據本部106年6月2日衛部心字第1061701749號公告辦理。
- 二、並請轉知會員，計畫公告內容參、三、（二）計畫組成與要求：專任牙醫師年資資格及人數，以106年7月3日為採計審查點。

正本：中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫院牙科協會

副本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

部長陳時中

