

112 國小學童含氟漱口水防齦計畫

口腔保健牙醫師培訓課程 台南市場次報名表

課程地點：台南市醫師公會會館(台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓)

課程日期：112 年 6 月 11 日(星期日)上午 9:00~12:30

報名方式：傳真報名 06-3123202 後來電確認 06-3122908；即日起至 6 月 5 日止，50 人額滿為止，不受理現場報名。

課程表：

時間	課程內容	主持人/講師
9:00-9:30	報到/前測	張伊呈醫師 • 中山醫學大學牙醫系畢業 • 台南市牙醫師公會第三、四屆理事/第四屆口衛主委
9:30-10:30	校園口檢一致性&應用	
10:30-11:30	校園學童口腔保健要點	
11:30-12:30	最新氟化物防齦觀念運用與實證(含塗氟 SOP)	
	後測/賦歸	

報名表

姓 名		身分證字號	
手 機		電 子 信 箱	
服務單位		地 址	
用 餐	☐ 葷 ☐ 素 ☐ 不用	PGY 研習證明	☐ 需要 ☐ 不需要
備 註	報名資料請填寫完整，以供繼續教育學分登錄及寄發研習證明(所有受訓者皆申請教育部提供校牙醫研習證明)。 傳真報名 06-3123202 後來電確認 06-3122908。		

112 國小學童含氟漱口水防齦計畫

口腔保健牙醫師培訓課程 花蓮縣場次報名表

課程地點：花蓮縣牙醫師公會(花蓮縣花蓮市林森路 322 號 6 樓-1)

課程日期：112 年 6 月 17 日(六)

報名人數上限： 40 人

課程表：

時間	課程內容	講師
12:30-13:00	報到/前測	
13:00-14:00	校園口檢一致性&應用	蕭正光
14:00-15:00	校園學童口腔保健策略	蕭正光
15:00-16:00	最新氟化物防齦觀念運用與實證(含塗氟 SOP)	蕭正光
16:00-	後測/賦歸	

報名表：

報名資料			
姓 名		身分證字號	
手 機		電 子 信 箱	
服 務 單 位		地 址	
用 餐	☐ 葷 ☐ 素 ☐ 不用	PGY 研習證明	☐ 需要 ☐ 不需要
備 註	一、 報名資料請填寫完整，以供繼續教育學分登錄及寄發研習證明 (所有受訓者皆申請教育部提供校牙醫研習證明)。 二、 報名方式：傳真至花蓮縣牙醫師公會：03-8336593 傳真後請來電確認有無收訖。 三、 報名截止日： <u>6</u> 月 <u>13</u> 日(四)前或額滿為止。 四、 活動聯絡電話：花蓮縣牙醫師公會，03-8336595，林小姐。		

112 國小學童含氟漱口水防齲計畫 口腔保健牙醫師培訓課程 高雄市場次報名表

課程地點：高雄市牙醫師公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

課程日期：112 年 9 月 3 日(日)

報名人數上限： 90 人

課程表：

時間	課程內容	講師
9:00-9:30	報到/前測	
9:30-10:30	校園口檢一致性&應用	戴年豐
10:30-11:30	校園學童口腔保健策略	鄭胤捷
11:30-12:30	最新氟化物防齲觀念運用與實證(含塗氟 SOP)	鄭胤捷
	後測/賦歸	

報名表：

報名資料			
姓 名		身分證字號	
手 機		電 子 信 箱	
服 務 單 位		地 址	
用 餐	☐ 葷 ☐ 素 ☐ 不用	PGY 研習證明	☐ 需要 ☐ 不需要
備 註	一、 報名資料請填寫完整，以供繼續教育學分登錄及寄發研習證明 (所有受訓者皆申請教育部提供校牙醫研習證明)。 二、 報名方式：傳真至高雄市牙醫師公會：07-3350352 傳真後請來電確認有無收訖。 三、 報名截止日：8 月 28 日(一)前或額滿為止。 四、 活動聯絡電話：高雄市牙醫師公會，07-3350350，張小姐。		

112 國小學童含氟漱口水平防齲計畫

口腔保健牙醫師培訓課程 彰化縣場次報名表

課程地點：彰化秀傳醫院南平大樓九樓會議室（彰化縣彰化市南平街 61 巷 51 號）

課程日期：112 年 9 月 24 日（日）

報名人數上限：50 人

課程表：

時間	課程內容	講師
9:00-9:30	報到/前測	
9:30-10:30	校園口檢一致性&應用	王俊勝
10:30-11:30	校園學童口腔保健策略	黃耀慧
11:30-12:30	最新氟化物防齲觀念運用與實證(含塗氟 SOP)	李楊鈞
	後測/賦歸	

報名表：

報名資料			
姓 名		身分證字號	
手 機		電 子 信 箱	
服 務 單 位		地 址	
用 餐	☐ 葷 ☐ 素 ☐ 不用	PGY 研習證明	☐ 需要 ☐ 不需要
備 註	一、 報名資料請填寫完整，以供繼續教育學分登錄及寄發研習證明 （所有受訓者皆申請教育部提供校牙醫研習證明）。 二、 報名方式：傳真至彰化縣牙醫師公會：04-7116263。 傳真後請來電確認有無收訖。 三、 報名截止日：9 月 15 日（五）前或額滿為止。 四、 活動聯絡電話：彰化縣牙醫師公會，04-7113917。		