

社團法人高雄市牙醫師公會

「107 年牙科助理進階班」招生簡章

- ◆主辦單位：社團法人高雄市牙醫師公會、台灣口腔醫務管理學會
- ◆課程日期：107 年 09 月 16 日（日）全天課程。
- ◆課程學分：8 學分
- ◆課程地點：社團法人高雄市牙醫師公會（高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之一）。
- ◆參加對象：具牙醫助理認證證書，滿 6 年須換證之牙醫助理。
- ◆報名方式：即日起受理報名，請將劃撥收據粘貼於報名表後傳真至本會，方完成報名手續。
- ◆課程費用：2,000 元，限額 100 名，額滿為止。
- ◆繳費方式：劃撥帳號：0404 4902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。
P S · 劃撥時請於通訊欄註明：107 年牙助進階班研習費及參加者姓名。
- ◆備 註：一、已劃撥繳費者，即無法取消、退費。
二、報名費內含講義、場地、午餐、茶水。
三、如遇颱風等不可抗力因素，上課教室或上課日期如有更動者，將公布於本會網站（<http://www.kdadent.org.tw/>），請學員於上課前務必上網查詢。
停課以行政院人事局宣佈「高雄市停班停課」為準則，補課日期另行通知。
四、為堅持課程品質，以下規定請學員務必遵守，並列為受業證書核發之依據：
1. 缺席者，當天之學分時數不予核計。
2. 遲到超過 30 分鐘，當天視同缺席，仍可入場聽課。
3. 不得早退，下課時間依講師宣佈為準。
4. 上課期間不定時點名，點名時未到場者，當天之學分時數不予核計。
5. 早上報到時需簽到，下午下課需簽退，任一項未親簽者，視同缺席。

107 年牙科助理進階班報名表

<p>※ 劃撥收據粘貼處 ※</p> <p>劃撥帳號：0404 4902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會</p> <p>劃撥時請於通訊欄註明： 107 年牙助進階班研習費、參加者姓名</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;">PS：傳真後真立即跟公會確認是否收到</div>	姓 名：
	服務院所：
	院所地址：
	學分證書寄送地址：
	手機（必填）：
午 餐： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	

請將報名表傳真至社團法人高雄市牙醫師公會 傳真：(07)335-0352 電話：(07)335-0350

107 年牙科助理進階班 課程時間表

課程及講師如有異動，請參閱公會網站 <http://www.kdadent.org.tw/>

日期	時間	課程內容	講師
09/16 (日)	08:30~09:00 報 到		
	09:00-10:20	客訴處理 123	蔡政峰醫師
	10:20~10:40 休 息		
	10:40-12:00	如何增加自費成交機率	鄧允文醫師
	12:00~13:00 午 休		
	13:00-14:20	傾聽顧客的聲音	郭乃鳳醫師
	14:20~14:30 休 息		
	14:30-15:40	優秀諮詢師的培養之路	吳崇瑜醫師
	15:40~15:50		
	15:50~17:00	自費行銷的技巧	王素玲主任