

# 社團法人高雄市牙醫師公會「106年牙科助理基礎班」招生簡章

目前牙科助理認證已進入修法階段，無牙科助理經驗者，  
結業後可以立即投入工作，並進行認證程序。

◆主辦單位：社團法人高雄市牙醫師公會。

◆課程日期：106年06月25日、07月02日、07月09日、07月16日、07月23日。

◆課程地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院W棟2樓第三講堂（西棟病房大樓）。

◆參加對象：首次參加，無牙科助理經驗但對口腔衛生醫療有興趣、現任或曾任牙科助理者。

◆課程設計：本會常務理事 洪堅銘醫師（銘樺牙醫診所院長）。

◆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：06月16日前報名優惠4,500元；06月16日後報名5,200元；

【報名單一場次1,200元，二場2,200元，三場3,200元，四場4,200元】；

限額120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「106年牙助基礎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，午餐提供便當，素食者請務必註明。

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，點名時未在場者，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。

## 106年牙科助理基礎班報名表

※ 劃撥收據粘貼處 ※  劃撥帳號：0404 4902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會  劃撥時請於通訊欄註明： 106年牙助基礎班研習費、參加者姓名  <div>PS：傳真後請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

院區配置圖



※本次課程為「基礎班」，適用「初次申請」認證證書者。

問：「初次認證」的申請條件？

- 答：一、年滿 18 歲之中華民國國民或外籍人士取得長期居留證及工作許可證且符合相關法規規定者。
- 二、須現為牙科醫療院所服務之牙醫助理。
- 三、最近 3 年內，曾於合格之牙科醫療院所任職牙醫助理，累計達 1 年以上。
- 四、接受全聯會認可之牙醫助理訓練課程－「基礎班」。
- 五、積分須達 40 學分 以上（含牙科助理選修課程 32 積分、醫事法律及醫學倫理必修課程 4 積分、牙科感染控制與廢棄物處理、急救施行與預防必修 4 積分）。

問：如何獲得中華民國牙醫師公會全國聯合會「牙科助理認證證書」？

答：申請方式如下：

- 一、符合申請條件之牙科助理請備妥下列證明文件：
1. 認證申請書：將於第四場發放給所有學員。
  2. 學分證書（正、影本 1 份）：於第五場提出申請者，公會將協助附上影本。
  3. 年資證明（正本 1 份）：曾在牙科醫療院所任職牙科助理，近三年內累積達一年以上，開立日期需為申請認證日一個月內。
  4. 在職證明（正本 1 份）：現任職於牙科醫療院所之牙科助理，開立日期需為申請認證日一個月內。（請於第四堂課結束後，再請診所開立）。
  5. 身份證正反面影印本 1 份。
  6. 二吋彩色照片 2 張（其中一張黏貼於申請書上）。
  7. 印章。
- 二、資格符合者，請於第五場課程備妥以上資料提出申請，並繳交認證手續費 500 元整（如無法於上課當天繳交，請自行親送至本會：高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之 1）。
- 三、由社團法人高雄市牙醫師公會收件，並做證件查驗。
- 四、由中華民國牙醫師公會全國聯合會審核通過後，直接頒給申請人「牙科助理認證證書」一張。