

社團法人高雄市牙醫師公會

「113 年牙科助理基礎班」招生簡章

- ◆主辦單位：社團法人高雄市牙醫師公會。
- ◆課程日期：**113 年 07 月 14 日、07 月 21 日、07 月 28 日、08 月 04 日、08 月 11 日。**
- ◆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**）。
- ◆課程內容：本次課程共計 **40 學分**（必修：10 學分、醫療：24 學分、行政：6 學分）。
- ◆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。
※已取得認證證書者請勿再報名。
- ◆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，並確認傳真是否成功，方完成報名手續。**
- ◆課程費用：**05 月 29 日(三)起開始報名，**
06 月 26 日(三)前報名優惠價 5,000 元；06 月 27 日(四)起報名 5,500 元。
【如報名單日 1,200 元，二日 2,200 元，三日 3,200 元，四日 4,200 元】；
限額 150 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「113 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（不可抗力因素除外，需檢附證明）。
 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、如遇疫情、颱風等不可抗力因素，上課教室或上課日期如有更動者，將以簡訊通知並公布於本會網站（<http://www.kdadent.org.tw/>）。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。

113 年牙科助理基礎班報名表

<p style="text-align: center;">※ 劃撥收據粘貼處 ※</p> <p style="font-size: 1.2em;">劃撥帳號：0404 4902</p> <p>戶名：社團法人高雄市牙醫師公會</p> <p style="font-weight: bold;">劃撥時請於通訊欄註明：</p> <p style="font-weight: bold;">113 年牙助基礎班研習費、參加者姓名</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>PS：傳真後請立即跟公會確認是否收到。</p> </div>	<p>姓 名：</p> <hr/> <p>服務院所：</p> <hr/> <p>院所地址：</p> <hr/> <p>學分證書寄送地址：<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> （請填寫郵遞區號）</p> <hr/> <p>手機（必填）：</p> <hr/> <p>午 餐：<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食</p>
---	---

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



※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（含必修課程「醫事法律及醫學倫理」4 積分、必修課程「牙科感染控制與廢棄物處理、急救施行與預防」4 積分、必修課程「牙醫助理應對禮儀(含電話禮儀)」2 積分、選修課程「行政、醫療」30 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**第四場課程(08/04)**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，公會將於**第五場課程(08/11)**收件，請備妥以上資料提出申請，並繳交認證手續費 800 元整（如無法於上課當天繳交，請自行親送至本會：高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓）。

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。

已取得認證證書者請勿再報名！