

檔 號
保存年限

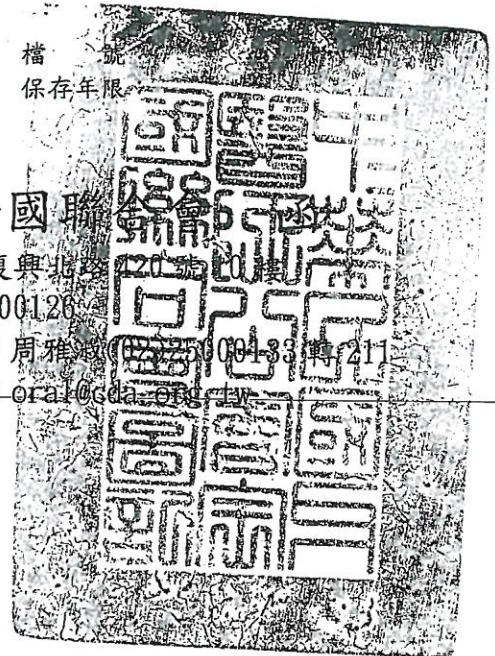
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路20號

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：周雅潔(02)25004331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 105 年 6 月 16 日

發文字號：牙全聰字第 2845 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：檢轉衛生福利部公告一核定辦理 105 年「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」醫療機構名單(第 2 階段核定者)及訓練項目，資格效期自 105 年 7 月 1 日起至 107 年 6 月 30 日止，詳如說明，請 查照。

說明：

一、檢附衛生福利部民國 105 年 6 月 13 日衛部心字第 1051702045 號函，詳如附件。

二、核定醫療機構名單(第 2 階段核定者)及訓練項目，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

牙醫公會
秘書處(2)2

理事長 陳義聰

本案依照分層負責規定
授權 教育學術 主委決行
教委會

高雄市牙醫師公會
收文章
105.6.20
第 2845 號
轉呈理事長

副本

檔 號：
保存年限：

附
件

衛生福利部 公告

10476 郵件編號110735

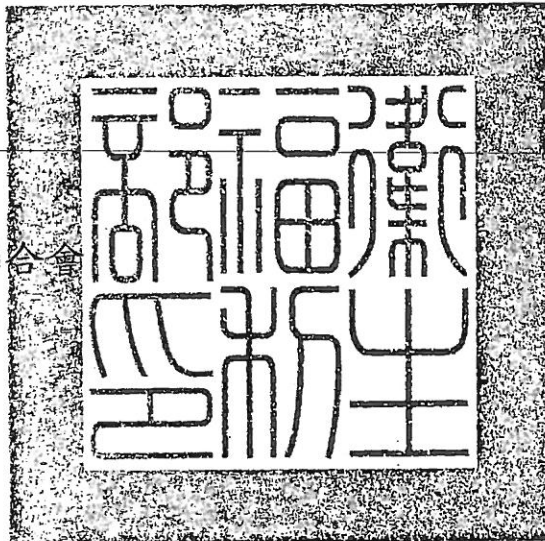
台北市復興北路420號10樓

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105年6月13日

發文字號：衛部心字第1051702045號

附件：



主旨：公告核定辦理105年「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」醫療機構名單（第2階段核定者）及訓練項目（如附件），資格效期自105年7月1日起至107年6月30日止。

說明：依據本部104年9月2日衛部心字第1041701720號公告、105年2月15日衛部心字第1051701829號公告、105年4月1日衛部心字第1051701859號函及財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）105年5月19日醫一字第1050200124號函辦理。

副本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、中華民國牙醫師公會全國聯合會

部長 林美延