

明技術學院	
日期	115. 10. 06
收文	文書組



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420號10樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：劉芳穎(02)25000133 轉 254
 電子郵件信箱：fly110896@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 115 年 9 月 24 日

發文字號：牙全賢字第 00404 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

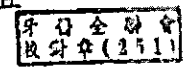
附件：2027 年國際醫療志工經驗分享研討會(含國際醫療志工服務紀錄片徵選活動)活動辦法

主旨：本會將於民國 116 年 6 月 27 日（星期日）辦理「2027 年國際醫療志工經驗分享研討會（含國際醫療志工服務紀錄片徵選活動）」，詳如說明段，敬請廣為協助宣傳，鼓勵相關人員報名參加，敬請 查照。

說明：

- 一、116 年度「國際醫療志工經驗分享研討會」，廣邀有志認識、從事援外工作者報名參與，請於 116 年 06 月 03 日（週三）前線上填寫 <https://forms.gle/aJY5P3QZokzxSi6V7>，或填妥報名表以傳真、電子郵件或郵寄提供完成報名。
- 二、為促成國際交流計畫互相觀摩之盛會，「國際醫療服務紀錄片徵選」比賽，廣邀非政府組織團體、醫院及大專院校團等參與海外醫療服務團隊共襄盛舉，請於 116 年 3 月 31 日（週一）前提供 113 年至 116 年進行之國際醫療志工服務活動記錄片參賽，敬請 連同報名表以郵寄掛號逕寄本會。
- 三、2027 年度國際醫療志工經驗分享研討會(含國際醫療志工服務紀錄片徵選活動)活動資訊可至本會網站：
<https://www.cda.org.tw/口腔衛生/口腔衛生活動> 下載，聯絡電話：02-2500-0133 分機 254 劉小姐。

正本：各級醫院、各大專院校、22 縣市牙醫師公會



理事長 黃立賢

本案依照分層負責規定
 授權 口腔衛生委員會 主委決行