

正本

檔 號：  
保存年限：

收文日期	111.10.18
編 號	1796

## 新北市政府原住民族行政局 函

地址：220242新北市板橋區中山路1段161號26樓  
承辦人：林玉珍  
電話：(02)29603456 分機3968  
傳真：(02)29601121  
電子信箱：AA1899@ms.ntpc.gov.tw

22069

新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國111年10月14日  
發文字號：新北原社字第1111951565號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明四

主旨：原住民族委員會為辦理111年度「補助原住民族長者裝置假牙審核系統」教育訓練第3至第5場次，請協助周知並鼓勵所屬會員及相關人員踴躍報名參訓，請查照。

說明：

- 一、依據原住民族委員會111年10月11日原民社字第1110053164號函辦理。
- 二、為使牙科醫院診所、牙醫師公會可充分熟悉旨揭系統，透過數位化假牙審核系統優化申辦作業流程，本會委託資訊廠商於本（111）年度全國分區辦理5場次教育訓練，本梯次為第3場次至第5場次教育訓練。

三、旨揭訓練資訊如下：

（一）場次：

- 1、第3場次（花蓮）：111年10月23日（日）下午14時至17時。
- 2、第4場次（桃園）：111年10月26日（三）下午14時至17時。
- 3、第5場次（台中）：111年11月2日（三）下午14時至17時。

（二）參訓對象：縣（市）政府承辦人員、牙科醫院診所、牙醫



師公會。

(三)本訓練採實體課程，另同步開放線上視訊，於報名成功後，  
另行寄送當日線上視訊連結網址。

四、檢附訓練地點及報名資訊1份，請依限前完成線上報名。

正本：社團法人新北市牙醫師公會

副本：新北市政府衛生局

局長羅美菁

本案依分層負責規定授權業務主管決行



# 補助原住民族長者裝置假牙審核系統

## 教育訓練地點及報名資訊

場次	時間	地點	地址	報名表網址
第三場次	111/10/23(日) 14:00-17:00	巨匠電腦花蓮教育認證中心-401 教室	花蓮縣花蓮市 中山路 180 號 1 樓	<a href="https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA">https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA</a>  請於 10/19 前完成線上報名
第四場次	111/10/26(三) 14:00-17:00	赫綵中壢學院-B 教室	桃園市中壢區 中山路 141 號 6 樓	<a href="https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA">https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA</a>  請於 10/21 前完成線上報名
第五場次	111/11/2(三) 14:00-17:00	赫綵台中學院-B 教室	台中市北區尊賢街 7 號 12 樓	<a href="https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA">https://forms.gle/19X2uDSXoobeMjtJA</a>  請於 10/28 前完成線上報名