

檔 號  
保存年限

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人：蘇庭柔

電話 (02)25000133 分機 214

電子郵件信箱: r545566g@cda.org.tw

收文日期	110. 5. 11
編 號	0196

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 110 年 5 月 6 日

發文字號：牙全棟字第 01246 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動流程表

主旨：本會擬辦理「健康講座」，敬請 貴會轉知會員醫師，並公告於貴會網站或網路平台，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

一、參與對象：牙醫師

二、活動時間：110 年 5 月 30 日(日)上午 9 時 30 分至 12 時(報到時間：上午 9 時至 9 時 30 分)

三、活動地點：本會第一會議室(台北市復興北路 420 號 10 樓)

四、檢附「健康講座」程序表乙份，詳如附件一。

五、檢附「健康講座」出席回函表乙份及線上報名連結，敬請惠予 110 年 5 月 21 日(五)前逕傳此表至本會，或掃描 QR code 線上報名，詳如附件二。

六、檢附「本會停車場平面圖及資訊」，詳如附件三。

七、本次活動，名額限額 50 人，請盡早報名。

正本：各縣市牙醫師公會

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
健康講座

日期:110年5月30日(日)

活動時間:110年5月30日(日)上午9時30分至12時  
(報到時間:上午9時至9時30分)

地點:本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)

時間	議題
9:00-9:30	報到
9:30-9:40	長官致詞
9:40-10:40	Peeta 葛格 健康講座
10:40-10:50	休息時間
10:50-11:50	Peeta 葛格 健康講座
11:50-12:00	Q&A

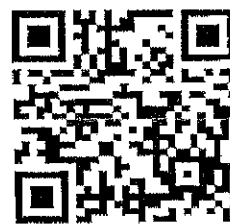
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

健康講座

出席意願回函表

一、時間：110年5月30日（星期日）上午9點30分

二、地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)



掃描 QR code 線上報名

姓名：\_\_\_\_\_

基本資料填寫	
公會別：	
院所名稱：	
手機號碼：	
用餐：	葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/>

\*敬請於110年05月21日下午5點前  
將出席意願回傳或回電知會本會，以  
利活動安排，謝謝。

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
聯絡人：蘇庭柔  
電話：(02) 25000133 分機 212

