

新竹市政府 函

地址：300191新竹市中正路120號
承辦人：鄭雅文
電話：03-5216121#276
電子信箱：05365@ems.hccg.gov.tw

受文者：新竹市立成德高級中學

發文日期：中華民國114年2月20日
發文字號：府教體字第1140036929號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (376580000A_1140036929_ATTACH1.pdf)

主旨：轉知社團法人台灣口腔照護協會辦理「114年特殊需求者口腔照護指導員培訓課程」，歡迎各校對於特殊需求者口腔照護有興趣者踴躍報名，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台灣口腔照護協會114年02月15日(一一四)台口護章字第006號函辦理。
- 二、旨揭課程訂於114年5月起台北、嘉義，舉辦培訓特殊需求者口腔照護專業知識及實作技巧。
- 三、結訓36小時課程並通過相關測驗者，發給該會特殊需求者口腔照護指導員認證資格證書。
- 四、檢附培訓課程簡章乙份，亦可至該協會官網下載參閱：www.toca.org.tw。

正本：新竹市立中學、新竹市立小學
副本：本府教育處

