

臺北市政府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號西南區3樓
承辦人：陳彥君
電話：02-27208889 分機1816
電子信箱：ns7928@gov.taipei

受文者：臺北市濱江實驗國民中學

發文日期：中華民國113年5月20日
發文字號：北市衛健字第1133034450號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本局委託社團法人台北市牙醫師公會辦理「國、高中(職)學生口腔衛教宣導講座」意願調查，請有意願之學校於113年8月23日前線上填復調查表，請查照。

說明：

一、依據社團法人台北市牙醫師公會(以下簡稱牙醫師公會)113年5月14日(113)北市牙醫儒字第221130085號函辦理。

二、本局為提升本市國、高中(職)學生了解口腔保健之重要性，113年委託牙醫師公會預計辦理30-40場次旨揭講座，辦理作業摘述如下：

(一)辦理時間：113年11月8日前，以班級為單位，每次課程為1節課。

(二)報名方式：線上填寫調查表<https://forms.gle/3nPAggvGVajGdhfw9>。

(三)課程內容：口腔衛教宣導包含齲齒、牙周病、菸及檳榔等議題、前測問卷、後測問卷及Q&A。

三、如對旨揭宣導講座意願調查有相關問題，逕洽02-23965392分機213許小姐。

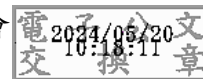


濱江實中 1130520



QKAA1136003665

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）、臺北市政府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校（含附設國立高中）、臺北市私立高級中學及高級職業學校
副本：臺北市政府教育局（含附件）、社團法人台北市牙醫師公會



裝

訂



線