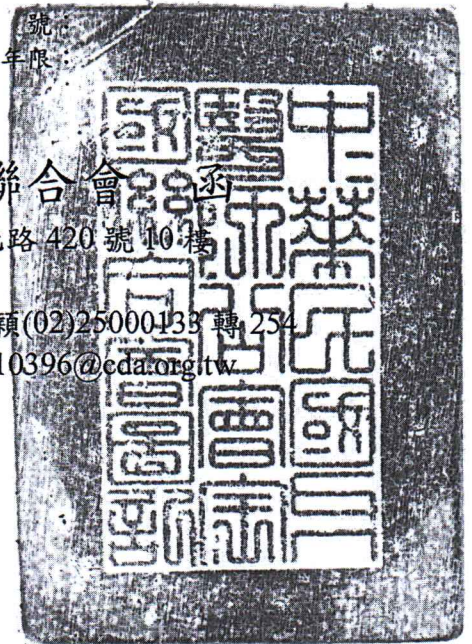


檔號  
保存年限

# 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：fly110396@cda.org.tw



3/4 03874

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 113 年 3 月 7 日

發文字號：牙全仁字第 00991 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明

主旨：本會將於民國 113 年 11 月 10 日（星期日）假集思北科大會議中心感恩廳舉辦「2024 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、113 年度「國際醫療志工經驗分享研討會（含國際醫療服務紀錄片徵選活動）」，廣邀有志認識、從事援外工作者報名參與，請於 09 月 16 日（星期一）前填妥報名表，並以傳真、電子郵件或郵寄完成報名。
- 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、大專院校團參與海外醫療服務團隊共襄盛舉，請於 9 月 16 日（星期一）前提供 109 年至 113 年進行之國際醫療志工服務活動記錄片參賽、活動辦法（詳如後）各項報名文件，連同報名表以郵寄掛號逕寄本會。
- 三、「國際醫療志工服務紀錄片徵選」評審辦法及獎勵辦法請詳附件，若有未盡事宜請洽承辦人員：劉芳穎小姐 02-25000133#254，傳真 02-25000126，電子郵件 fly110396@cda.org.tw，地址(104)台北市復興北路420號10樓。

正本：教育部、外交部、衛生福利部、各級醫院、各大專院校、22 縣市牙醫師公會

理事長 江錫仁

第一頁 共一頁

本案依照分層負責規定  
授權 牙醫師公會 主委決行

牙醫全聯會  
核對章(253)