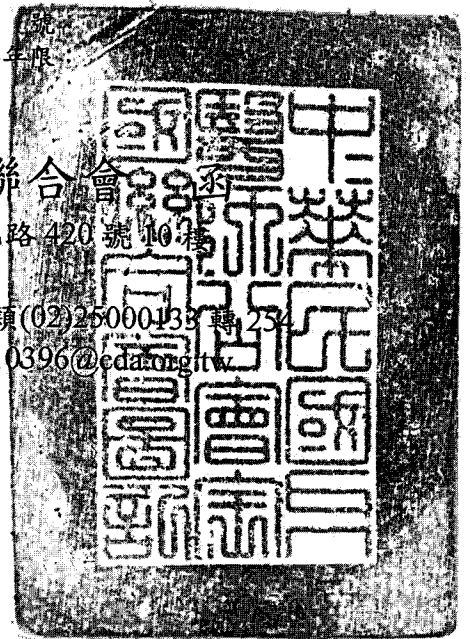


社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

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



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

本案依照分層負責規定
授權 衛生會 主委決行