

檔 號：
保存年限：

原住民族委員會 函

地址：24220新北市新莊區中平路439號北
棟14樓

聯絡人：科員黃志宏

聯絡電話：02-89953170

傳真電話：02-85211651

電子郵件：jamesh1128@cip.gov.tw

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國114年12月4日

發文字號：原民社字第1140062086號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (114J00P013436_1140062086_114D2027742-01.pdf)

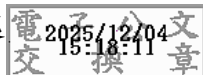
主旨：檢送本會委託國際厚生數位科技股份有限公司辦理「補助
原住民族長者裝置假牙審核系統」教育訓練，請貴府派員
並週知相關人員報名參訓，請查照。

說明：

- 一、依據國際厚生數位科技股份有限公司114年12月1日國厚專
字第1142500112號函辦理。
- 二、旨揭教育訓練定於114年12月9日(星期二)下午2時至5時辦
理，採線上方式參訓，參訓對象為牙科醫院診所牙醫師、
直轄市及縣(市)政府承辦人員、地方牙醫師公會會務工作
人員及地方牙醫師公會牙醫師。
- 三、相關報名方式及內容詳附件計畫書。

正本：各縣市政府(含各直轄市及金門、連江兩縣)

副本：本會社會福利處



民政處 收文:114/12/04



1140495398

2 附件隨送