

## 臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓北區

承辦人：盧薇存

電話：02-27208889/1999轉6395

傳真：02-27593365

電子信箱：edu\_phe.21@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國109年12月28日

發文字號：北市教體字第1093110500號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：培訓課程簡章1份 (13351292\_1093110500\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

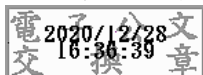
主旨：轉知社團法人台灣口腔照護協會辦理「110年特殊需求者口腔照護指導員培訓課程」，歡迎各校對於特殊需求者口腔照護有興趣者踴躍報名，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人台灣口腔照護協會109年12月14日(一0九)台口護慧字第012號函辦理。
- 二、旨揭課程訂於110年3月起於臺北、彰化、嘉義舉辦，邀請特殊需求者專家、學者，培訓特殊需求者口腔照護專業知識及實作技巧。
- 三、結訓36小時全部課程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1份，亦可參閱該會官網：[www.toca.org.tw](http://www.toca.org.tw)

正本：臺北市立大學、臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：



民族實中 1091228



\*OHAA1096008431\*