



花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：王忠舉
電話：03-8462860#355
電子信箱：u88628@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣秀林鄉銅蘭國民小學

發文日期：中華民國114年3月12日
發文字號：府教體字第1140049745號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：口腔保健研習實施計畫、花蓮場課程表 (376550000A_1140049745_ATTACH1.odt、376550000A_1140049745_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署委託國立高雄師範大學辦理
「教師及教保服務人員口腔保健研習—東區花蓮場」，請
各校踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據高雄醫學大學114年3月6日高醫系口字第1141100750號函辦理。
- 二、為提升教師及教保服務人員口腔保健知識及資源運用能力，使教師及教保服務人員有能力將口腔保健議題融入課程教學，請協助轉知學校教師及教保服務人員報名，並核予出席人員公(差)假登記及課務排代事宜。
- 三、旨揭研習相關資訊：
 - (一)時間：114年4月19日(星期六)上午8時至12時。
 - (二)地點：花蓮縣瑞穗鄉瑞穗國民小學(花蓮縣瑞穗鄉溫泉路一段19號)。
 - (三)報名方式：全國教師在職進修網(課程編號：4950997號)。



114/03/12



(四)報名期間：即日起至114年4月17日(星期四)止。

四、檢附口腔保健研習實施計畫、花蓮場課程表各1份。

正本：本縣各公立國民小學、本縣各公立國民小學-附設幼兒園

副本：



裝



訂

線