

## 中華民國醫院牙科協會 會員醫院代表通訊資料調查

單位名稱	
地 址	□□□郵遞區號
牙科負責人 姓名/職稱	
會員代表 姓名/職稱	<input type="checkbox"/> 同上
電話	
手機	
Email	
Line id (如有)	
秘書助理 姓名/職稱	
電話	
Email	

=====請協助填寫本表，並以傳真回覆！傳真號碼：(02) 2361-0956=====

本會設有 Line 群組，交流各醫院牙科相關訊息，敬請會員代表踴躍加入！  
可先加入本會秘書處 Line ID：0910162953，再由會務人員協助加入群組。

中華民國醫院牙科協會 地址：100 台北市常德街 1 號-牙科部 3 樓  
聯絡人：秘書 徐小姐 電話：0910162953 Email：orgahd@gmail.com