

**国家级继续医学教育项目**  
**《儿童口腔疾病防治新技术》学习班通知**

由上海市口腔病防治院主办的国家级医学继续教育项目《儿童口腔疾病防治新技术学习班》(项目编号:2014-08-05-019 [国])将于2014年9月16日-19日举办,授课内容丰富、新颖,信息量大,实用性强。热情欢迎并邀请全国各口腔医疗机构医护人员参加本次学习班。现就学习班相关事宜通知如下:

**授予学分:**根据有关规定,此班授予国家级继续医学教育I类学分10分

**办班时间:**2014年9月16日-19日

**学 费:**理论课1200元/人,操作课600元/人(操作课限18人)

**付费方式:**① 银行汇款账号:上海市口腔病防治院

446859214883

044036 中国银行上海市分行

(汇款时请注明:儿童口腔学习班,学员姓名)

② 现场付费:2014年9月16日上午8:00-9:00

请尽量选择银行汇款方式。

**报到时间:**2014年9月16日上午8:00-9:00

**上课地点:**上海市口腔病防治院分院五楼会议室(复兴中路1258号,近襄阳南路)

**公交线路:**42、96、45、104、24、41、128、955、911路;

**地铁线路:**地铁1号线陕西南路站(巴黎春天百货1号出口):

地铁10号线陕西南路站(南昌路6号出口)

**食宿安排:**食宿、往返车费自理,学习期间提供免费午餐

**联系人:**陈恒恒      联系电话:(021) 63601149;

Email: kivi1985@hotmail.com

於丽明      联系电话:(021) 64731122;传真电话:(021) 64669704

Email: [ylmphoebe@126.com](mailto:ylmphoebe@126.com)

**联系地址:**上海市口腔病防治院 儿童口腔科(上海市北京东路356号) 邮编:200001

上海市口腔病防治院 科教处(上海市复兴中路1258号) 邮编:200031

承办者:上海市口腔病防治院

2014年7月5日



---

## 回 执 单

---

### 儿童口腔疾病防治新技术学习班

姓 名：	性 别：	出生年月：	民族：
学 历：	学 位：	职 称（职务）：	联系电话：

工作单位和通讯地址：

邮 编：

邮 编：

E-mail：

身份证号：

---

注：此表为登记学员信息和办理证书的依据，请逐项填写，不要遗漏，复制有效。

**请于2014年8月25日前将回执寄回，我们将以电子邮件方式发出确认信敬请留意**