

二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫 系統操作說明 (2021)

驛宏資通

系統客服專線：0903-109-570（週一至五09:30-18:00，中午12:00-13:00休息時間）

計畫執行客服專線：(02)8964-3000 #3152、3153

計畫服務信箱：dentalpgy@jct.org.tw

簡報大綱

- ▶ 帳號申請
- ▶ 計畫申請-作業流程
- ▶ 計畫申請-群組設定
- ▶ 計畫申請
 - 主要機構
 - 合作機構



帳號申請

系統首頁

▶ 系統網址 <https://dpgy.mohw.gov.tw>

可於衛福部及醫策會網站找到
本網站相關連結

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare
二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

(注意：此為二年期牙醫師系統)

帳號：
密碼：

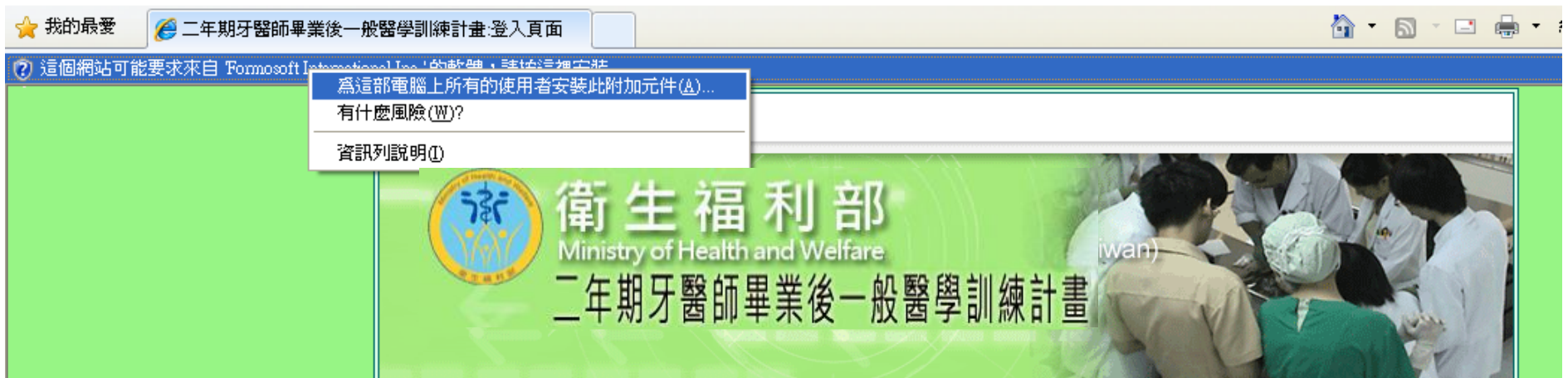
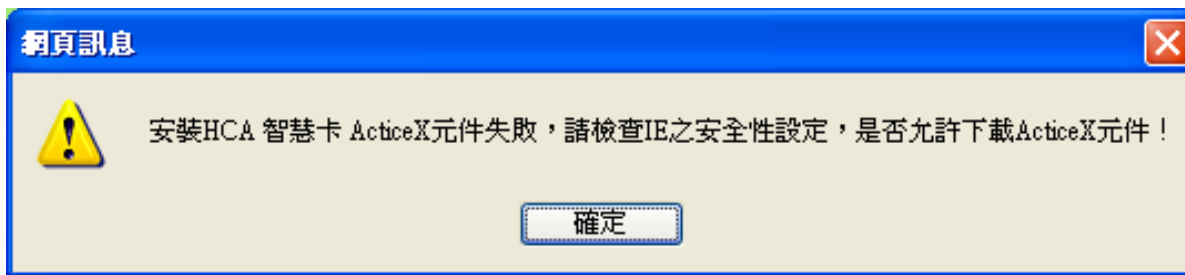
[招生訊息公告](#)
[完訓查詢 \(受訓人員專用\)](#)
[最新消息及參考資料 NEW](#)
[Q & A查詢](#)
[衛生福利部指定辦理本計畫之醫療機構及訓練課程相關查詢](#)
[讀卡元件更新-20110107](#)

系統客服專線 **0903-109-570**

©2010 衛生福利部 系統客服專線：0903-109-570 (請於週一~五09:30-18:00來電, 12:00-13:00為休息時間)
計畫執行客服專線：(02)8964-3000#3153、3152 計畫服務信箱：dentalpgy@jct.org.tw *本系統以IE6以上版本為參考設計

系統首頁

- ▶ 第一次使用系統，會出現需安裝 ActiceX 元件之訊息，請依指引安裝元件



帳號申請

- ▶ 申請帳號時需使用HCA機構卡始可申請
- ▶ 機構卡申辦可參考申辦說明



衛生福利部

二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

這是測試機

二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

[\(牙\)二年期訓練計畫管理者帳號申請](#) [HCA機構卡申辦說明](#)

[返回上頁](#)

系統客服專線：0903-109-570(請於週一~五09:30-18:00來電) 建議瀏覽模式 1024x768

系統服務信箱：dentalpgy@jct.org.tw 計畫執行客服專線：(02)8964-3000#3153、3152

帳號申請

(牙)二年期訓練計畫管理者帳號申請	
* 為必填欄位	
醫事機構：	名稱： <input type="text" value="示範醫院"/> 代碼： <input type="text" value="9876543210"/>
* 身分證字號：	<input type="text"/> 身分證字號即為帳號
* 姓名：	<input type="text"/>
所屬單位：	<input type="text"/>
* 電話：	<input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/>
傳真：	<input type="text"/>
行動電話：	<input type="text"/>
* 主要電子郵件：	<input type="text"/> 請填可使用之email
備用電子郵件：	<input type="text"/> 請填可使用之email
* 自訂新密碼：	<input type="text"/> 請輸入8個以上的字元。必須包含英文大寫及小寫、數字、及特殊字元(例如：@#S%)，且不可使用空白鍵及「”」。
* 確認新密碼：	<input type="text"/>
忘記密碼提示問題：	<input type="text" value="-請選擇-"/> 請輸入密碼提示問題，供忘記密碼時系統驗證使用
忘記密碼提示答案：	<input type="text"/> 請輸入提示問題的解答
<input type="checkbox"/> 訂閱最新消息通知 <input type="button" value="送出"/> <input type="button" value="重填"/> 回首頁	

電子郵件為系統主要訊息通知管道，請務必填寫正確

- ▶ 帳號申請後，待衛福部審查後始可啟用。並會以電子郵件告知帳號核可結果。

更換帳號密碼流程

▶ 系統管理→帳號管理→個人資料修改



帳戶管理：個人資料修改	
登入ID：	S2 151
原始密碼：	<input type="password"/> <input type="checkbox"/> 修改密碼
新密碼：	請輸入8個以上的字元。必須包含英文大寫及小寫、數字、及特殊字元(例如：@#S%)，且不可使用空白鍵及「”」。
確認新密碼：	<input type="password"/>
忘記密碼提示問題：	您的生日? <input type="checkbox"/> 請輸入密碼提示問題，供忘記密碼時系統驗證使用
忘記密碼提示答案：	7624 請輸入提示問題的解答

變更密碼時，必須勾選「修改密碼」選項！！

更換帳號密碼流程

帳戶管理	
登入ID :	S2 151
原始密碼 :	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> 修改密碼
新密碼 :	<input type="text"/> 請輸入8個以 特殊字元(例
確認新密碼 :	<input type="text"/>
忘記密碼提示問題 :	您的生日? <input type="button" value="v"/> 請輸入密
忘記密碼提示答案 :	7624

忘記密碼作業 - Windows Internet Explorer	
https://pec.doh.gov.tw/Security/ForgetPwd.aspx	
填入資料驗證無誤後將發送新密碼至您信箱	
帳號	<input type="text"/>
姓名	<input type="text"/>
(以下擇一)	
<input checked="" type="radio"/> Email	<input type="text"/>
<input type="radio"/> 密碼提示	<input type="text" value="-請選擇-"/>
	<input type="text"/>
	<input type="button" value="確認"/> <input type="button" value="取消"/>

依資安規定密碼必須包含英文大寫及小寫、數字、及特殊字元(例如：@#\$\$%)，且不可使用空白鍵及「”」

帳號申請

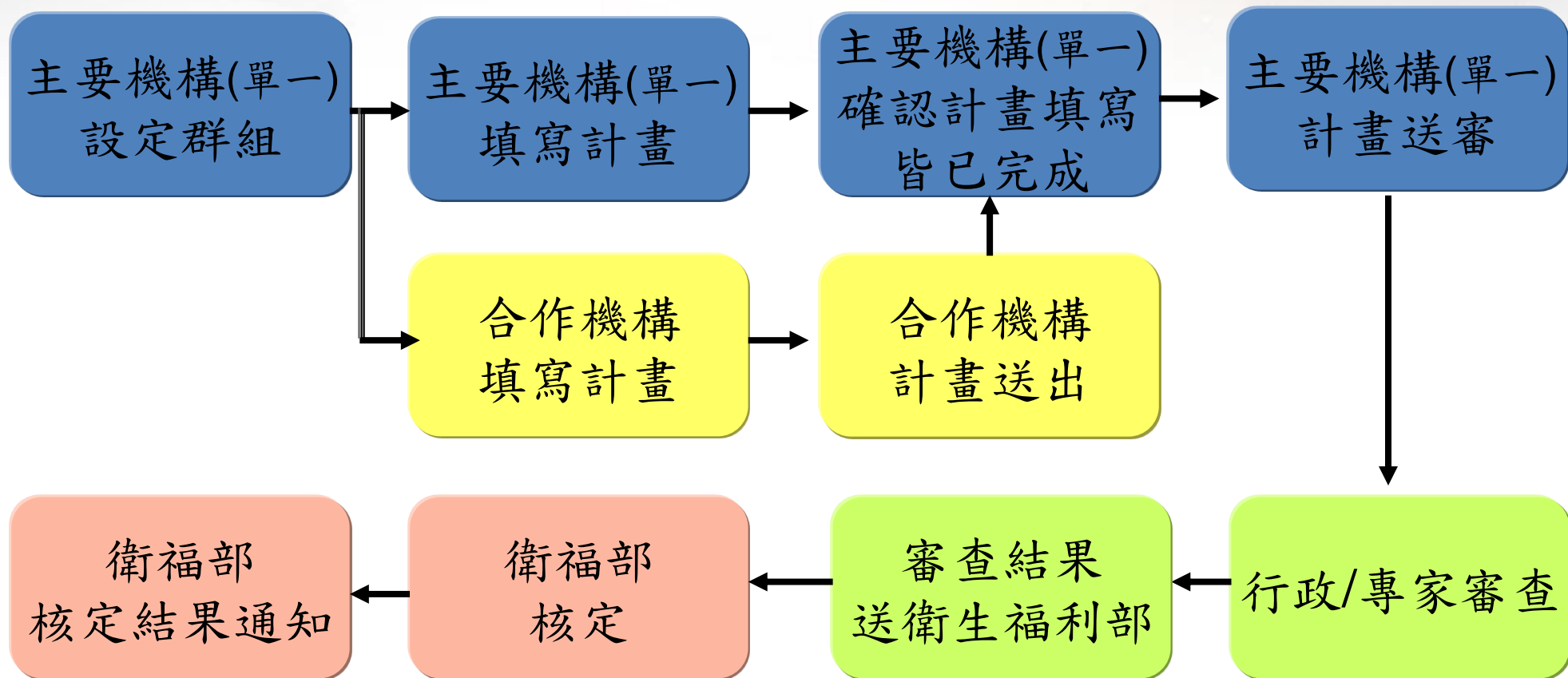
讀卡機：請使用一般USB讀卡機(金融卡)



建議使用所付的光碟進行安裝，以免抓不到讀卡機

計畫申請-作業流程

作業流程



計畫申請-群組設定

計畫群組設定

▶ 計畫群組可選擇「**聯合訓練群組**」或「**單一醫療機構**」

The screenshot shows a web application interface for plan group setting. At the top left is the logo of the Department of Health and Welfare, National Yang-Ming University, with the text "衛生福利部 二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫". Below the logo is a navigation bar with links: "訊息發布", "基本資料", "(牙)計畫申請", "報表列印", "系統管理", and "登出". The current location is indicated as "目前位置: 首頁/(牙)計畫申請/年度計畫申請書". The user's unit is "登入者所屬單位: 財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院", with a red note "這是測試!". The time is "下午 06:26". There are two tabs: "1. 計畫群組設定" (selected) and "2. 申請書選擇". A red circle highlights the text "申請受理起日: YYMMDD, 受理迄日: YYMMDD" with a note "(注意: 僅擔任合作機構者, 不須使用此功能)". Below this are two buttons: "1. 開始設定 年(聯合訓練群組)" and "2. 開始設定 年(單一醫療機構)". A red callout box points to the highlighted text with the text "請注意申請時效".

計畫群組設定

- ▶ 步驟：加入清單 → 送出。設定完成後須使用HCA機構卡送出
- ▶ 送出後，若要修改(仍在申請期限內)，則可使用**撤回**
- ▶ 若要變更群組為單一，可使用**變更計畫辦理方式**

1.

變更計畫辦理方式

2.

年度：
主要訓練機構：**牙醫診所**
合作機構代碼：

注意：機構代碼須含院區碼共11碼，例如 1234567899A (最後一碼為院區碼)

序號	機構名(代碼)	
1	XXXXXXXXXXXXXXXXX機構	刪除

(撤回與送出請使用HCA機構卡) [返回上頁](#)

計畫申請 - 主要機構

計畫申請-主要機構

- ▶ 待計畫群組送出後，即可開始填寫計畫申請書

The screenshot shows a web application interface with a pink navigation bar at the top containing the following links: 訊息發布, 基本資料, (牙)計畫申請, 報表列印, 系統管理, 登出. Below the navigation bar, the current location is indicated as 目前位置: 首頁 / (牙)計畫申請 / 年度計畫申請書. The user's login information is displayed as 登入者所屬單位: 財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院, with a red note 這是測試機. The user's name is Tester and the time is 下午 06:32. The main content area has two tabs: 1. 計畫群組設定 and 2. 申請書選擇. Below the tabs is a dropdown menu labeled 年度. The selected item in the dropdown is 年度-主要機構申請書 (財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組).


計畫申請-主要機構

- ▶ 該年度新申請時會出現「新增(牙)年度訓練計畫申請書」

訊息發布 基本資料 (牙)計畫申請 報表列印 系統管理 登出

目前位置: [首頁](#) / (牙)計畫申請 / 年度計畫申請書

登入者所屬單位: 財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院 [這是測試機](#)

 Tester 下午 06:33

年度-主要機構申請書 (財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組)

[年度訓練計畫申請](#) [歷史計畫查詢](#) [計畫書內容修改](#)

計畫申請受理起日: YYMMDD 受理迄日: YYMMDD

[新增\(牙\)年度訓練計畫申請書](#) (註: 從未申請過牙科年度訓練計畫之醫院請選擇此項)

說明:

1. 本系統將於申請截止日後, 將符合計畫資格之醫院自動沿用核定計畫。

[返回上頁選擇申請書](#)

計畫申請-主要機構

要填寫之頁籤

主要訓練機構申請書 返回申請書選擇

請受理起日: 受理迄日:

基本資料 計畫目的 任務分工 計畫整體執行成效評估 訓練機構特色 機構標準化作業規範 教學訓練項目 計畫送審
列印申請書

一、主要訓練機構

機構名稱	醫療機構代碼
機構地址*	
計畫主持人* (請輸入身分證字號)	單位/職稱*
聯絡電話* #	傳真號碼
Eamil*	治療椅數量*
	單位/職稱*
	傳真號碼
Eamil*	符合年資5年以上之專任牙醫師3名以上 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否

輸入計畫主持人之身份證號，系統會自動帶出姓名

新增機構治療椅數量且為必填欄位

該頁若已產改完成請勾選後再儲存，將欄位鎖定

註：聯絡人請填寫通曉粵語或國語之行政人員，填寫完整資料，俾便通報。

【填寫完成請勾選並儲存，以示完成。】
(欄位已鎖定~若要重新編輯,請取消勾選,並按儲存)

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[列印申請書](#)

(1)訓練目標*

☞填寫說明：分點具體列述本計畫所要達成之目標。(以下均不可輸入圖片表格！)

(2)完成之工作項目*

☞填寫說明：分點列述預計訓練之項目摘要及工作項目。(以下均不可輸入圖片表格！)

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

任務分工*

填寫說明：

- 1.分點具體敘述群組內各機構擔任之任務，包含：主要訓練機構、合作訓練機構，每一機構皆有其任務。
- 2.分點具體敘述各機構之工作項目內容。
- 3.請具體列述執行架構及溝通機制等。（以下均不可輸入圖片表格！）

【填寫完成並已與所有合作機構簽訂合作契約，請勾選並儲存以示完成。】

儲存

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

計畫整體執行成效評估*

填寫說明：

- 1.分點具體敘述評估受訓人員、教師、項目安排及訓練成效之方法、內容及實施頻率。
- 2.具體列述經上述計畫評估後，若有缺失應如何改善。

(以下均不可輸入圖片表格！)

【填寫完成請勾選並儲存，以示完成。】

儲存

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) **[訓練機構特色](#)** [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[列印申請書](#)

訓練機構特色*

填寫說明：

1. 請依訓練機構規模或所在地特性，具體說明訓練機構與訓練計畫之特色。(以下均不可輸入圖片表格！限500字！)

師資發展計畫*

填寫說明：

1. 師資發展計畫內容宜包含師培課程內容、通過標準、課程時間及教師效期等。(以下均不可輸入圖片表格！限1000字)

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審預覽列印](#)

*請具體分項敘述各作業項目之相關規範摘要。(以下均不可輸入圖片表格！各欄位限1000字！)

(1)感染管控及環境清潔作業規範*

(2)病歷記載及管理作業規範*

(3)病人安全作業規範*

(4)會診轉診機制*

【填寫完成請勾選並儲存，以示完成。】

(畫面已鎖定~若要重新編輯,請取消勾選,並按儲存)

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) **教學訓練項目** [計畫送案預覽列印](#)

教學訓練項目
(一). 基本訓練項目
(二). 必修訓練項目
(二)-1. 一般牙科全人治療訓練
(二)-2. 社區牙醫訓練
(二)-3. 口腔顎面外科及牙科急症處理訓練
(三). 選修訓練項目
(三)-1. 口腔顎面外科訓練
(三)-2. 牙髓病訓練
(三)-3. 牙周病訓練
(三)-4. 補綴訓練/隱復牙科訓練
(三)-5. 兒童牙科訓練
(三)-6. 齒顎矯正訓練
(三)-7. 牙體復形訓練
(三)-8. 口腔病理訓練
(三)-9. 一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練
(三)-10. 特殊需求者口腔醫學訓練

匯出所有訓練項目內容(不含設備與病例)

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) **[教學訓練項目](#)** [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

(一). 基本訓練項目

[返回教學訓練項目申請清單](#)

(1) 訓練目標* (此為自動帶入，不需填寫且不可修改)

項目名稱

(2) 訓練內容*

- ☞ 請依訓練項目指定訓練內容分項敘述訓練方式及教學時間安排等。(以下均不可輸入圖片表格！)
- ☞ 請提出受訓人員未於18個月內完成基本訓練項目時的完訓計畫

(3) 評核方式*

- ☞ 請依訓練內容及訓練方式分項敘述評核方式、頻率及標準等。(以下均不可輸入圖片表格！)

計畫申請-主要機構

- ▶ **教學設備**：除「基本訓練項目」外，其他項目皆需填報教學設備

(4)教學設備*

☞請確認機構內之教學設備皆符合該項訓練項目規定。

1.超音波潔牙刮除設備。

<<加入已具備的標準設備

已具備以下標準設備：

NO	設備	
1	超音波潔牙刮除設備。	刪除
2	可見光聚合機。	刪除
3	牙體復形器械組。	刪除
4	根管治療器械組。	刪除
5	拔牙器械組（或口腔手術設備）。	刪除

計畫申請-主要機構

▶ 教學師資：本項目為必填欄位

可使用Excel上傳師資

(4)教學師資*

· 檢索							
<input type="text"/> <input type="button" value="瀏覽..."/> <input type="button" value="上傳Excel檔"/> 下載上傳範本							
回醫事人員資料		<input type="button" value="加入名單"/>					
身分證字號：	<input type="text" value="A121200000"/>	(請填專任-全職全薪人員)					
姓名：	周	執登類別：	牙醫師	執登科別：			
教學師資資格：	點我						
· 申請名單 (二)-1. 一般牙科全人治療訓練							
全選 刪除	序號	姓名	牙證字號	執業總年資	狀態	有無重大違規	
<input type="checkbox"/>	1	周	牙字第6 號	<input type="text" value="10"/>	未審	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="button" value="儲存"/>

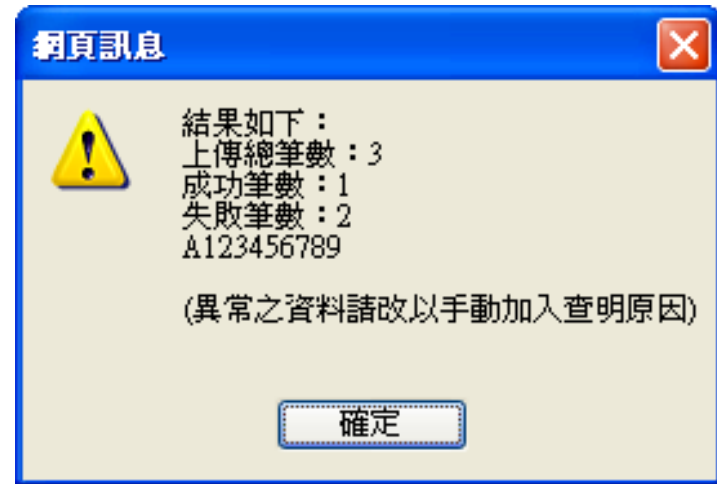
▶ 部分項目需輸入「專證字號」

全選 刪除	序號	姓名	牙證字號	專證字號	
<input type="checkbox"/>	1	黃X若	牙字第 號	<input type="text" value="1234"/>	(請按我) <input type="button" value="儲存"/>

計畫申請-主要機構

- ▶ Excel格式如下，A1欄位及頁籤名稱請勿修改

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	身分證字號							
2	A123456789							
3	A123456789							
4	A123456789							
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								



上傳後會出現上傳結果

計畫申請-主要機構

- ▶ 師培名單：選修項目處，皆可匯出符合本項目要求之師培完訓名單。若教師具師培資格，系統亦會標註

• 申請名單 (三)-1. 口腔顎面外科訓練

注意：

1. 請優先加入具備本訓練項目師資培查完訓資格之教師
2. 請加入所有機構內符合本項訓練課程教學師資條件之教師
3. 請確實填寫專證字號

全選 刪除	序號	姓名	牙證字號	執業總年資	有無重大違規	師培
<input type="checkbox"/>	1	盧OO	牙字第001959號	8	<input checked="" type="checkbox"/> 無	完訓

(請按我)

- ▶ D7報表列印處，亦可查詢各項目師培完訓名單

基本資料 (牙)計畫申請 報表列印 系統管理 登出

D5訓練計畫核定結果 報表列印/D7師培完訓名單查詢

D7師培完訓名單查詢 醫學大學附設醫院 這是測試機

姓名： 身分字號：

課程名稱：

計畫申請-主要機構

▶ 帶入其他群組中已完成填寫的內容

1.計畫群組設定 2.申請書選擇

年度 ▼

[年度-主要訓練機構申請書 \(財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組\)](#)

[年度-合作訓練機構申請書 \(西雅圖醫學大學附設院群組\)](#)



[基本資料](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [送出計畫](#) [預覽列印](#)

(二)-1. 一般牙科全人治療訓練 (尚未申請)

財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組 ▼ 帶入課程

[返回教學訓練項目申請清單](#)

(1)訓練目標*

請明確敘述本訓練項目欲達成之訓練目標。(以下均不可輸入圖片表格!)

全人目標

計畫申請-主要機構

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項](#) [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

注意：

- 目前仍有合作訓練機構尚未送出計畫，未送出之資料將不會被送審，請再次確

主要機構可查看各合作機構填寫狀況，也可退件請合作機構修正資料

序號	機構名	
1	財團法人利物浦醫學院附設醫院	已送出 <input type="button" value="退件"/>
	財團法人雪城大學醫學院附設醫院	尚未開始

(請使用HCA機構卡)

教學訓練項目機構清單

序號	訓練項目	機構名	新申請/新增	本機構師資人數
1	(一) 基本訓練項目	財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院附設醫院(123456789A)	新申請	NA
2	(二)-1. 一般牙科全人治療訓練	財團法人利物浦醫學院附設醫院(123456789C)	新申請	NA
3	(三)-2. 牙髓病訓練	財團法人利物浦醫學院附設醫院(123456789C)	新申請	NA

注意：

1. 新增：機構增加新的課程項目

2. 新申請：機構為計畫下新申請之機構

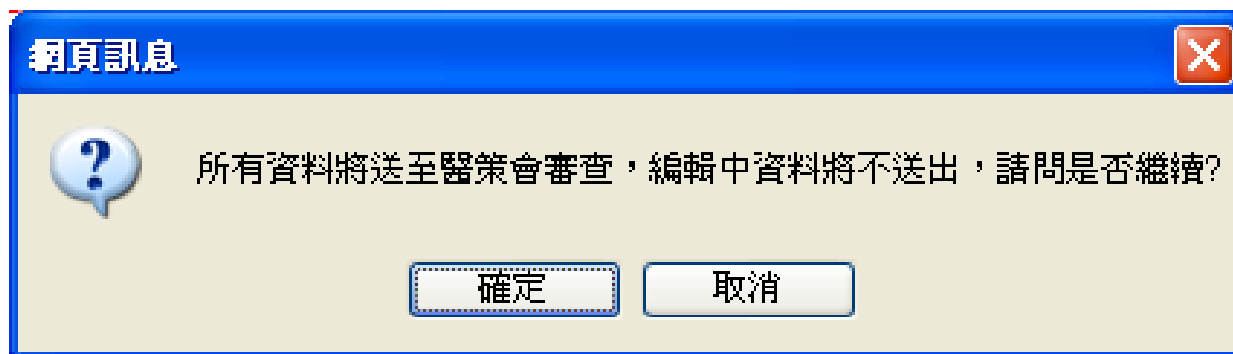
可匯出所有訓練項目內容

匯出所有訓練項目內容(不含設備與病例)

待所有申請資料皆已完成時，請使用HCA機構卡送審

計畫申請-主要機構

- ▶ 按下「送審」鈕後，會出現提示訊息，『所有資料將送審，編輯中資料將不送出，請問是否繼續？』，故需確認所有資料皆完成後，始可送審



- ▶ 「送審」後，所有的資料會被鎖定如下狀態

序號	機構名	
1	民眾診療服務處	已送出 <input type="button" value="退件"/>

(已送出)
(請使用HCA機構卡)

計畫申請-主要機構

注意! 使用HCA機構卡送審視同公文!
送出後即無法修改及退件!

請確認資料皆完成後，再執行**送審**之動作喔!

計畫申請-主要機構

- ▶ 「送審」後，可列印完整之正式申畫申請書，若尚未送審，則會有「預覽列印」字樣，以提醒此為非最後送審版

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

衛生福利部計畫申請書

年度：
計畫名稱：二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫(聯合訓練群組)
申請機構：財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院附設醫院
計畫主持人：周 靜

請將檔案匯出至PDF檔後，再由PDF檔案列印

計畫申請-主要機構

- ▶ 送審後於計畫申請書之頁面查看會顯示「已送審」

The screenshot shows a web portal interface for the Department of Health and Welfare. The header includes the department's logo and name, along with the specific program: '二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫'. A navigation bar contains links for '訊息發布', '基本資料', '(牙)計畫申請', '報表列印', '系統管理', and '登出'. The main content area features a highlighted '年度計畫申請書' link, with a sub-link for '(牙)計畫申請/年度計畫申請書'. Below this, there is a login prompt and a user profile for 'Tester' with the time '下午 07:55'. The main heading is '年度-主要機構申請書 (財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組)'. A secondary navigation bar includes '年度訓練計畫申請', '歷史計畫查詢', and '計畫書內容修改'. The central display shows '計畫申請受理起日 : YYMMDD' and '受理迄日 : YYMMDD', with a highlighted status of 'YY年 [已送審]'. At the bottom, there is a link to '返回上頁選擇申請書'.

計畫申請 - 合作機構

計畫申請-合作機構

- ▶ 若貴院參與多個群組時，申請書會有各群組可供選擇

衛生福利部
二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫

訊息發布 基本資料 (牙)計畫申請 報表列印 系統管理 登出

目前位置: 首頁 / (牙)計畫申請 / 年度計畫申請書

登入者所屬單位 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX機構

郭 下午 07:22

1. 計畫群組設定 2. 申請書選擇

年度 [v]

年度- 醫院附設民眾診療服務處機構申請書

年度-合作機構申請書 ([] 群組)

年度-合作機構申請書 (財團法人紐約大學長島醫學院洋基分院群組)

計畫申請-合作機構

計畫申請受理起日：

合作訓練機構申請書
受理迄日：

[返回申請書選擇](#)

[基本資料](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [送出計畫](#) [預覽列印](#)

機構名稱		機構代碼	
機構地址*			
教學負責人*	<input type="text"/> (請輸入身分證字號)	單位/職稱	<input type="text"/>
聯絡電話*	<input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/>	傳真號碼	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Eamil*	<input type="text"/>	治療椅數量*	<input type="text"/>
聯絡人*	<input type="text"/>	單位/職稱*	<input type="text"/>
聯絡電話*	<input type="text"/> - <input type="text"/> # <input type="text"/>	傳真號碼	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Eamil*	<input type="text"/>	符合年資5年以上之 專任牙醫師3名以上	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否

合作機構需填寫之頁籤

新增機構治療椅數量且為必填欄位

註：聯絡人請填寫連絡計畫相關訊息之行政人員，填寫完整資料，俾便追蹤。

【填寫完成請勾選並儲存，以示完成。】

計畫申請-合作機構

▶ 訓練項目，只需填寫要合作之項目即可

[基本資料](#) [計畫目的](#) [任務分工](#) [計畫整體執行成效評估](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [計畫送審](#)
[預覽列印](#)

教學訓練項目
(一). 基本訓練項目
(二). 必修訓練項目
(二)-1. 一般牙科全人治療訓練
(二)-2. 社區牙醫訓練
(二)-3. 口腔顎面外科及牙科急症處理訓練
(三). 選修訓練項目
(三)-1. 口腔顎面外科訓練
(三)-2. 牙髓病訓練
(三)-3. 牙周病訓練
(三)-4. 補綴訓練/修復牙科訓練
(三)-5. 兒童牙科訓練
(三)-6. 齒顎矯正訓練
(三)-7. 牙體復形訓練
(三)-8. 口腔病理訓練
(三)-9. 一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練
(三)-10. 特殊需求者口腔醫學訓練

匯出所有訓練項目內容(不含設備與病例)

計畫申請-合作機構

- ▶ 待所有資料皆填寫完成後，使用HCA機構卡將資料送至主要機構

[基本資料](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) **送出計畫** [預覽列印](#)

送出後若要修改，須請主要機構退回

送出至主要訓練機構

(請使用HCA機構卡)

教學訓練項目清單

序號	教學訓練項目	機構名	新申請/新增	本機構師資人數
1	(三)-4. 補綴訓練/膺復牙科訓練	醫院(1101020018A)	新申請	NA

注意：

1.新增：機構增加新的課程項目

2.新申請：機構為計畫下新申請之機構

匯出所有訓練項目內容(不含設備與病例)

計畫申請-合作機構

- ▶ 「送出」後，可列印申請書，若尚未送審，則會有「預覽列印」字樣，以提醒此為非最後送審版

[基本資料](#) [訓練機構特色](#) [機構標準化作業規範](#) [教學訓練項目](#) [送出計畫](#) **預覽列印**

1 of 5 100% Find | Next Acrobat (PDF) file Export

衛生福利部計畫申請表

年度：
計畫名稱：二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫
財團法人：學院附設醫院群組
合作訓練機構：醫院
教學負責人：楊雅

敬請指教



系統客服專線：0903-109-570

計畫執行客服專線：(02)8964-3000#3152,3153

計畫服務信箱：dentalpgy@jct.org.tw