

## 屏東縣立潮州國民中學 函

地址：屏東縣潮州鎮文化路六十六號  
聯絡人：王宗蓓  
聯絡電話：087882401#33  
電子信箱：tsungpeiw@gmail.com

受文者：本校教務處

發文日期：中華民國115年2月23日  
發文字號：屏潮中學字第1150000039號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文 (376539608X115000003900-1.pdf)

主旨：檢陳本校辦理「114學年度第2學期口腔衛生保健教師研習  
實施計畫」，詳如說明，請鑒核。

說明：

- 一、依據屏東縣政府教育處114年09月08日屏府教學字第11402352890號函核定辦理。
- 二、教育部及貴處相關教師專業發展規定辦理。
- 三、旨揭研習計畫於115年4月14日星期二下午14:10至15:05分辦理，課程主題為口腔衛生保健、牙周病之牙齒保健、牙齒與人際關係等內容，詳細內容請參閱附件，敬請查核後惠予核示。

正本：屏東縣政府教育處

副本：本校教務處、學務處、總務處



# 屏東縣立潮州國中 114 學年度第 2 學期教師進修研習實施計畫

## 壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定及學校衛生法施行細則第十四條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
- 三、屏東縣政府教育處 114 年 09 月 08 日屏府教學字第 11402352890 號函核定辦理。

## 貳、目的：

- 一、提升口腔衛生保健教師專業知能。
- 二、增進教師對口腔衛生保健的重要性。
- 三、增進教師於校內推動學生刷牙之動機。

## 參、實施方式：

- 一、研習主題：口腔衛生保健、牙周疾病之影響與牙齒健康與人際關係之關聯性
- 二、承辦處室或領域：學務處衛生組
- 三、日期：115 年 4 月 14 日(二)
- 四、地點：本校四樓會議室
- 五、參加對象：本校七至九年級導師及對本研習主題有興趣之專任教師
- 六、報名方式：請參加研習之人員，於研習前逕至全國教師在職進修資訊網 (<http://www1.inservice.edu.tw>)報名。

## 七、課程時間表：

時間	課程內容	主講人	備註
14:10-14:20	簽到		
14:20-14:55	口腔衛生保健、貝氏刷牙、牙周病、牙齒與人際關係	全國口腔協會 柯汝淑講師	外聘
14:55-15:05	提問討論		

- 八、研習時數核發：於研習辦理完畢後 1 週內，依參加人員實際出席狀況核發教師研習時數。

肆、本計畫報經校長核定後實施，修正時亦同。

承辦人

單位主管

校長