

# 九十九年度游離輻射防護以訓練代替證書訓練班

## 【第六班次】

### 簡章

主辦單位：中華民國口腔顎顏面放射線學會

協辦單位：中山醫學大學口腔醫學研究所

一、報名資格：台灣地區醫學系、牙醫學系在學生或畢業醫師、牙醫師，  
將實際從事放射線設備相關之操作人員。

二、課程：

1. 基礎輻射 四小時
2. 輻射防護 四小時
3. 輻射應用防護法規 四小時
4. 游離輻射防護法規 三小時
5. 輻射防護實習或見習 三小時

三、費用：每人 5000 元（視各學校狀況有優惠，中山學生優惠為 4000 元）

四、上課日期：99 年 12 月 19 日（週日）及 12 月 26 日（週日）共二天

五、上課地點：中山醫學大學口腔醫學院 D05 教室

（台中市中山區建國北路一段 110 號）

六、報名方式：請於學會網站下載報名表([www.taomfr.org.tw](http://www.taomfr.org.tw))

七、學會專線：潘金玫小姐 0975-356463, [930073@ms.kmuh.org.tw](mailto:930073@ms.kmuh.org.tw)

# 中華民國口腔顎顏面放射線學會

## 九十九年度游離輻射防護以訓練代替證書訓練班

### 【第六班次】

地點：中山醫學大學口腔醫學院 D05 教室 (台中市中山區建國北路一段 110 號)

	時間	訓練課程科目	子科目課程	授課講師
第一天 99 年 12 月 19 日 (日)	9:00~10:30	基礎輻射	放射線之產生 放射線之單位	盧勇發 物理師
	10:30~10:40	休 息		
	10:40~12:10	游離輻射防護法規	輻射防護法之緣起 輻射防護與醫療	盧勇發 物理師
	12:10~13:30	午餐時間		
	13:30~15:00	基礎輻射	輻射之化學作用 輻射偵檢器之構造與原理	鍾相彬 副教授
	15:00~15:20	休 息		
	15:20~17:20	輻射應用與防護	放射診斷與輻射防護 核子醫學之醫療應用	鍾相彬 副教授
	17:20~17:30	休 息		
	17:30~18:30 (實習與討論)	輻射防護實習或見習	輻射偵檢器實地見習	鍾相彬 副教授

	時間	訓練課程科目	子科目課程	授課教師
第二天 99 年 12 月 26 日 (日)	8:30~10:30	輻射防護	基礎生物與輻射 輻射生物與輻射防護	連熙隆 主任
	10:30~10:40	休 息		
	10:40~12:40	輻射防護	核彈與核能事故之影響 醫療與輻射效應	連熙隆 主任
	12:40~13:30	午餐時間		
	13:30~15:30	游離輻射防護法規 輻射應用與防護	輻射法規與牙科放射線 牙科臨床之輻射防護	張寶樹 主任
	15:30~15:40	休 息		
	15:40~17:40	輻射防護實習或見習	牙科放射線設備與診所輻射防護應用	張育超 主任 (陳木熊 放射師)
	17:40~17:50	休 息		
	17:50~18:50 (實習與討論)	輻射防護實習或見習	輻射防護討論與考核；結訓	連熙隆 主任 張寶樹 主任

中華民國口腔顎顏面放射線學會九十九年度游離輻射防護講習班

【第六班次】 報名表

姓名	中文：	英文：	請浮貼 二吋照 片一張
學歷			
出生日期	年 月 日	身分證 字號	
服務單位或 目前就學校 系所		電話（公）： 電話（私）： 行動電話：	
醫師證書字號 (尚未取得者免 填)			
E-mail			
通訊住址			
永久住址			
報名方式	<p>檢附以下資料掛號寄至 <b>807 高雄市三民區自由一路 100 號 放射腫瘤科(中華民國口腔顎顏面放射線學會) 收</b> 信封外面備註報名參加『游離輻射防護訓練代替證書訓練班』。</p> <p>1.報名表 2.身份證正反影印本一份 3.二吋相片共 2 張(一張證書黏貼用, 一張報名表黏貼用) 4.在學之學生證影印本或已畢業醫師之醫師證書影印本一份 5. 郵政劃撥收據影本</p> <p>戶名：<u>中華民國口腔顎顏面放射線學會</u> 帳號：<u>42073865</u> 聯絡電話：潘金玫小姐 0975-356463</p>		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 服務單位，統一編號_____		
備註			

身份證正反影印本一份：

身分證 正面影本

身分證 反面影本

學生證影本：

學生證 正面影本

學生證 反面影本

劃撥收據影本：

郵局劃撥收據 影本