



中華民國牙體技術師公會全國聯合會

Taiwan Association of Dental Technician
會 址:23558 新北市中和區中山路二段 317-1 號 2 樓
<http://tadttw.weebly.com>
mail : tech.dental@msa.hinet.net
電 話:02-22426028 傳 真:02-22464836

印刷品

縣市公會	郵遞區號	會 址	電 話
宜蘭縣牙體技術師公會	268	宜蘭縣五結鄉下福路 145-1 號	03-9503844
台北市牙體技術師公會	114	台北市內湖區陽光街 345 巷 8 號 4 樓	02-26577372
新北市牙體技術師公會	248	新北市五股區成泰路三段 68 號 2 樓	02-22935766
桃園縣牙體技術師公會	330	桃園市桃園區南平路 468 號	03-3469299
新竹市牙體技術師公會	300	新竹市南大路 359 巷 6 號 1 樓	03-5629160
台中市牙體技術師公會	402	台中市南區大慶街一段 130 巷 21 號	04-22652292
彰化縣牙體技術師公會	502	彰化縣芬園鄉圳墘村碧園路二段 341 號	049-2390305
南投縣牙體技術師公會	540	南投縣草屯鎮太平路一段 307 號 5 樓之 2	049-2390305
雲林縣牙體技術師公會	640	雲林縣斗六市保源六街 27 號	05-5323959
嘉義市牙體技術師公會	600	嘉義市西區民生南路 608 巷 163 號	05-2351158
台南市牙體技術師公會	700	台南市中西區大埔街 50 號 3 樓	06-2136987
高雄市牙體技術師公會	801	高雄市前金區中華三路 129 號 6 樓	07-2725566
花蓮縣牙體技術師公會	970	花蓮縣節約街 21 巷 1 號	03-8342222
屏東縣牙體技術師公會	900	屏東縣屏東市華盛一街 30 號	08-7515187

中華民國牙體技術師公會全國聯合會

牙體技術所專業品質認證標章

申請程序：

- 一、牙體技術所專業品質認證標章申請書。
- 二、牙體技術所開業執照影本一份。
- 三、使用材料認證書影本(衛生福利部醫療器材許可證):
 - (1)、活動假牙專業技術類：金屬材料、樹脂材料醫療器材許可證。
 - (2)、固定假牙專業技術類：金屬材料、陶瓷材料醫療器材許可證。
 - (3)、矯正裝置專業技術類：金屬材料、樹脂材料醫療器材許可證。
 - (4)、植體牙體專業技術類：金屬材料、陶瓷材料醫療器材許可證。
- 四、繳納規費：
 - (1)、新申請及換發案規費：新臺幣三千元。
 - (2)、每增加一項專業技術繳交新台幣二千元。
 - (3)、展延授證：單項新臺幣一千元。
 - (4)、英文譯本：每項新臺幣一千元。
 - (5)、品項名稱變更：每件新臺幣五百元
- 五、送初審單位審查:所在地縣市牙體技術師公會(未參與之縣市公會由鄰近縣市會員公會執行相關業務)。
- 六、初審單位通過審查後，由初審單位直送複審單位→中華民國牙體技術師公會全國聯合會審查，通過核發證書。
- 七、中華民國牙體技術師公會全國聯合會第一次牙體技術所專業品質認證標章審查會議 106 年 5 月 21 日召開。

牙體技術所專業品質認證標章申請書

編號: _____

申請單位			
負責人：	機構統一編號：	開業日期： 年 月 日	
聯絡地址	郵遞區號 □□□□□		
聯絡電話：	行動電話：	傳真：	
E-mail			
開業執照	字第	號	機構代碼
負責人執業執照：	執字第	號	
機構地址	□□□□□		
申請項目	<input type="checkbox"/> 新申請及換發案 <input type="checkbox"/> 展延授證 <input type="checkbox"/> 英文譯本		
	專業技術類別		
	<input type="checkbox"/> 活動假牙專業技術類 <input type="checkbox"/> 固定假牙專業技術類 <input type="checkbox"/> 矯正裝置專業技術類 <input type="checkbox"/> 植體牙體專業技術類		

申請單位： _____ (簽章)

負責人： _____ (簽章)

年 月 日

複審單位	(簽章)	審查結果	審查日期
審查簽核	第 次審查會議通過 主任委員： _____ (簽章)		
發證字號	<input type="checkbox"/> 活動假牙專業技術類 NO. _____ <input type="checkbox"/> 固定假牙專業技術類 NO. _____ <input type="checkbox"/> 矯正裝置專業技術類 NO. _____ <input type="checkbox"/> 植體牙體專業技術類 NO. _____		發證日期：

(附件黏貼處)