

112 年度臺北市學童口腔保健及到校塗氟防齲計畫

口腔衛教宣導講座-意願調查表

- 目的：透過講座方式，至本市國、(高)中(職)進行口腔衛教宣導講座，使學生了解口腔保健的重要性。
- 辦理方式：有意願辦理口腔衛教宣導課程之學校，提供可辦理課程時段，由台北市牙醫師公會專人與學校接洽後續相關辦理事宜，以班級為單位，每次課程時間 1 節課。

※ 課程舉辦完成日：112 年 11 月 17 日前

- 報名方式：線上填寫表單 <https://forms.gle/3nPAggvGVajGdhfw9>
- 報名截止日：112 年 8 月 31 日或場次額滿為止
- 課程內容：
 - ✓ 口腔衛教宣導 PPT (齲齒、牙周病、菸及檳榔)
 - ✓ 前測問卷
 - ✓ 後測問卷及 Q&A

學校名稱/班級	/				
參與課程預估人數					
地址	臺北市_____區_____				
聯絡人姓名		職稱			
連絡電話		手機			
上課地點設備	☐ 單槍 ☐ 電腦 ☐ 麥克風				
可辦理課程時段 (請填寫起訖時間)					
星期 時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午					