**规范化全口义齿临床修复及（牙合）学研究进展**

**继续教育培训班通知**

尊敬的口腔医学同仁：您好！

为普及规范化全口义齿临床修复理论与实操，探讨（牙合）学在修复学中的临床进展，提升口腔医生对无牙颌患者系统检查、全口义齿印模、咬合等临床技能，提高口腔医生处理修复中咬合问题的能力。

由重庆医科大学附属口腔医院主办、重庆医科大学附属口腔医院全口义齿门诊承办、齿道牙科培训中心协办的“规范化全口义齿临床修复及（牙合）学研究进展” 继续教育培训班，将于**2021年9月11日-2021年9月12**日举办（9月11日理论学习，9月12日无牙颌印模技术病例实操演示）。根据疫情防控要求，本次培训班将以**线上方式**举办。特邀请四川大学华西口腔医学院李晓菁副教授、孟玉坤副教授进行授课。参加本次继续教育培训班的学员将授予**市级继续医学教育I类学分4分（项目编号：2021-08-04-010（渝））**。

本次继教培训课程，特针对重庆市卫生适宜技术推广项目——规范化全口义齿印模技术项目的4个应用单位（石柱土家族自治县人民医院、秀山土家族苗族自治县中医医院、重庆市北碚区中医院、重庆市渝北区人民医院），为每个单位提供3个线上学习名额，具体以会议回执（附件1）为准。

培训费用：500元/人

汇款户名：重庆医科大学附属口腔医院；汇款账号：50001333600050200795

开户行：中国建设银行重庆市分行营业部；

汇款请备注：姓名、9月修复与咬合、需X张发票；

会议联络员：兰18682677797，寇17783435737，胡15902372653。

**汇款请按要求备注，汇款后请将截图发给本次会议联络员！！！**

重庆医科大学附属口腔医院

2021年8月31日

附件1：

**规范化全口义齿临床修复及（牙合）学研究进展**

**继续教育培训班参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 科室 | 手机号码 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 备注： |  |

表格说明：

1、请贵单位参会人员填写参会回执并盖章，盖章完成后，在2021年9月10日之前，扫描电子版发送至邮箱：328066740@qq.com。

2、请将回执（盖章原件）寄往：重庆市渝北区松石北路426号，重庆医科大学附属口腔医院，全口义齿门诊 周老师（13883298224），寄件后请电话告知。

3、本次会议时间：2021年9月11日-2021年9月12；授予市级继续医学教育I类学分4分（项目编号：2021-08-04-010（渝））。

科室负责人（签字）： 年 月 日

 单位负责人（签字）： 年 月 日