

正本

財團法人塑膠工業技術發展中心 函

地址：40768 台中市工業區 38 路 193 號
聯絡人：楊詒臣 (yichen0419@pidc.org.tw)
聯絡電話：04-2359-5900 分機 317
傳真電話：04-2350-8013

地址：745 台南市安定區港南里 239-16 號

受文者：臺南市儀器商業同業公會

發文日期：中華民國 111 年 03 月 21 日

發文字號：塑生字第 283 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：111 年度第一等級醫療器材查驗登記、許可證變更、登錄制度暨申辦方式說明會議程及報名資訊 1 份、登錄制度宣導單張 1 份

主旨：敬邀參加「第一等級醫療器材查驗登記、許可證變更、登錄制度暨申辦方式說明會」，詳如說明，請查照，並惠請轉知相關業者。

說明：

- 一、本中心承接食品藥物管理署委託之「111 年度低風險醫療器材管理規範研析及品質精進計畫」，為協助相關業者瞭解登錄制度及申辦方式，舉辦第一等級醫療器材查驗登記、許可證變更、登錄制度暨申辦方式說明會。
- 二、本次說明會舉辦時間分別為 111 年 4 月 25 日(北區，集思台大會議中心 B1 樓國際會議廳) 及 111 年 4 月 26 日(中區，集思台中新烏日會議中心 3 樓瓦特廳及西羅廳)，隨函檢附「第一等級醫療器材查驗登記、許可證變更、登錄制度暨申辦方式說明會」議程。
- 三、敬請於 111 年 4 月 15 日前以網路報名，連結網址請參閱議程表，額滿即提前停止受理報名。

正本：臺南市儀器商業同業公會

副本：食品藥物管理署



董事長 蔡明忠

裝

訂

線