



수 신 **대한치과위생학회장**

참 조

제 목 **2026년도 상반기 대한치과위생학회 보수교육 평점 승인**

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 대치위 제2026-04호(2026.4.13.)와 관련, 2026년도 상반기 대한치과위생학회 보수교육을 아래와 같이 승인합니다.

- 아 래 -

가. 일시 : 2026년 6월 14일(일) 12:30~17:20

나. 장소 : 실시간 스트리밍

다. 등록비 : 회비 완납회원 40,000원 / 회비 미납회원 70,000원

라. 인정 평점 : 4평점

마. 보수교육 출결관리

1) 실시간 스트리밍 시스템 출결로그

2) 실시간 스트리밍 내 채팅창 출석확인

(한 교시당 1회 이상 / 총 2회 이상 출석확인 안내 및 댓글 필수)

※ 출결확인용 실시간 스트리밍 시스템의 출결로그를 우선으로 하며, 채팅창 댓글은 출결 리포트에 이상이 있는 경우에 한하여 추가 확인을 위한 자료로 활용됩니다.

※ 위 기준에 부합되지 않는 회원의 경우 각 회에 소명서 제출이 필요하며, 증빙자료 및 사유를 검토하시어 결과보고서에 포함하여 제출하여 주시기 바랍니다. 소명 인정 여부는 내부 기준에 따라 심의 후 결정되며, 심의 결과는 별도로 안내드릴 예정입니다.

바. 보수교육 결과 보고 사항 (행사 종료 후 30일 이내 제출)

1) 보수교육 결과보고서 (서식 1)

2) 예산집행 결과표 (서식 2)

3) 보수교육 이수자 명단 및 등록자 명단 (서식 3, 4)

4) 보수교육 평가설문 결과표 (서식 5)

5) 보수교육 이수시간 미충족자 소명서

5) 중앙회 간접비 입금

- 협회 비회원에게 부과된 중앙회 간접비는 **중앙회 계좌(국민 048437-04-004842)**로 송금

사. 행정사항

- 승인된 내용과 상이한 교육을 시행 등의 지침과 위배되는 사항이 적발, 출결사항을 준수하지 않거나 대리참석 의뢰자 및 대리참석 당사자의 적발시 보수교육 점수가 무효 처리됨

- 붙임 1. 보수교육 결과보고서 서식 1부
2. 보수교육 예산 집행 결과표 1부
3. 보수교육 이수자 명단 서식 1부
4. 보수교육 등록자 명단 서식 1부
5. 보수교육 평가 설문 결과표 서식 1부
6. 보수교육 접수 신청양식 1부.
7. 보수교육 이수시간 미충족자 소명서 양식 1부. 끝.

사단법인 대한치과위생사협회장



담당 과 장 **함보남**의 사무총장 **양우현** 이 사 이연경 부회장 **강경희** 회 장 **박정관**
협조자

시행 : 치위협-1654 (2026.4.22.) 접수 :

우 02465 서울특별시 동대문구 고산자로 566(제기동 136-55) / www.kdha.or.kr

전화 : 02-6213-2739 / 전송 : 02-2236-0915 / e-mail: education@kdha.or.kr / 공개