

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：吳念璇

電話：02-27208889/1999轉6344

傳真：02-87884137

電子信箱：kr2923@gov.taipei

受文者：臺北市立啟聰學校

發文日期：中華民國113年5月13日

發文字號：北市教特字第1133060290號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及研習實施計畫各1份（31666607_1133060290_1_ATTACH1.pdf、
31666607_1133060290_1_ATTACH2.pdf）

主旨：轉知國立高雄師範大學辦理教育部國民及學前教育署「高中階段身心障礙學生融合教育的跨專業合作—生活興趣探索增能研習」一案，請鼓勵所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據國立高雄師範大學113年5月7日高師大特系字第1131004055號函辦理。
- 二、旨揭研習辦理時間及地點：113年8月16日（星期五）上午8時30分至下午4時40分，假國立高雄師範大學和平校區特教大樓7414教室，請逕依權責核予參加人員公（差）假登記（課務自理）。
- 三、倘有相關疑義，請逕洽該計畫專案助理陳小姐（聯絡電話：07-2222966）。
- 四、檢附原函影本及旨揭研習實施計畫各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校、臺北市私立高級中學及高級職業學校、臺北市立臺北特殊教育學校、臺北市立文山特殊教育學校、臺北市

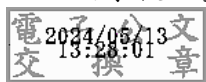
啟聰學校 1130513



NVAA1133004165

立啟明學校、臺北市立啟聰學校

副本：



裝

訂

線

