

## 臺北市府教育局 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：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國113年4月16日  
發文字號：北市教特字第1133051136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 (31102952\_1133051136\_1\_ATTACH1.pdf、  
31102952\_1133051136\_1\_ATTACH2.pdf)

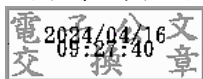
主旨：國立臺灣師範大學特殊教育中心辦理113年度特殊教育研  
習「身心障礙學生能力與特殊需求評估」一案，請鼓勵所  
屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據國立臺灣師範大學113年3月28日師大特教中字第  
1131008838號函辦理。
- 二、研習時間及地點：113年4月22日（星期一）上午9時至下午  
4時20分假國立臺灣師範大學和平校區II博愛樓3樓317室  
（臺北市大安區和平東路一段129號），請逕依權責核予全  
程參與人員公（差）假登記。
- 三、檢附原函影本及研習實施計畫各1份。

正本：臺北市立大學、臺北市府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校（含附設國  
立高中）、臺北市私立高級中學及高級職業學校、臺北市府教育局所屬公立國  
民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）

副本：



臺北市私立大誠高級中學 113/04/16



1130002627