

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114年5月23日

發文字號：北市教特字第1143065491號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及實施計畫各1份（37526785_1143065491_1_ATTACH1.pdf、
37526785_1143065491_1_ATTACH2.pdf）

主旨：轉知教育部國民及學前教育署委託國立臺南大學辦理

「113學年度第二學期特教教師視障專業知能研習會」一案，請鼓勵所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據國立臺南大學114年5月20日南大視訓字第1140010234號函辦理。

二、研習時間及地點

（一）北區場：114年6月13日（星期五）上午9時20分至下午4時40分，假國立臺灣圖書館視障資料中心B1研習教室（地址：新北市中和區中安街85號）辦理。

（二）南區場：114年6月21日（星期六）上午8時40分至下午4時10分，假國立臺南大學啟明苑204教室（地址：臺南市中區樹林街二段33號）辦理。

三、請貴校逕依權責核予參加教師公（差）假登記。

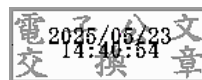
四、檢附臺南大學原函影本及旨揭實施計畫各1份。

臺北市私立大誠高級中學
114/05/26



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（含特教學校）、臺北市私立高級中學及高級職業學校

副本：臺北市立啟明學校 視障教育資源中心（含附件）



裝

訂

線

