

臺北市政府教育局 函

地址：臺北市信義區市府路1號北區8樓
承辦人：蔡潔榆
電話：02-27208889轉6345
電子信箱：s52316@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6月3日

發文字號：北市教特字第1143067375號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函及實施計畫各1份 (37621599_1143067375_1_ATTACHMENT1.pdf、
37621599_1143067375_1_ATTACHMENT2.pdf)

主旨：轉知教育部辦理「114年大專校院及高級中等學校身心障礙學生教育輔具知能研討會」實施計畫一案，請鼓勵所屬踴躍報名參加並逕依權責核予公（差）假登記，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署114年5月27日臺教國署原字第1140051265號函辦理。
- 二、旨揭教育輔具知能研討會辦理時間、地點、參加對象及報名方式，請參閱附件。報名相關疑義請洽視障學生教育輔具中心徐小姐，聯絡電話：02-77300606，分機轉111。
- 三、檢附旨揭原函及實施計畫各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立高級中學（含特教學校）、臺北市私立高級中學、臺北市立大學

副本：

