

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6月9日

發文字號：北市教特字第1143069733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（37743235_1143069733_1_ATTACH1.pdf、
37743235_1143069733_1_ATTACH2.pdf）

主旨：轉知淡江大學辦理教育部114年度視障電腦教育訓練（暑假課程）一案，請鼓勵所屬相關人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依教育部114年6月4日臺教學（四）字第1140058780號函辦理。
- 二、檢附教育部原函影本及視障電腦教育訓練（暑假課程）實施計畫各1份。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：臺北市立啟明學校 視障教育資源中心（含附件）

