

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7月2日

發文字號：北市教特字第1143076831號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及研習計畫各1份（38120436_1143076831_1_ATTACH1.pdf、
38120436_1143076831_1_ATTACH2.pdf）

主旨：轉知國立臺灣師範大學辦理「聽覺能力測驗研習」一案，
請協助公告周知，請查照。

說明：

- 一、依據國立臺灣師範大學114年6月26日師大特教中字第
1141017607號函辦理。
- 二、旨揭研習時間為114年8月12日（星期二）上午9時至下午4
時10分，假國立臺灣師範大學博愛樓地下一樓B109室（大
安區和平東路一段129號圖書館校區）辦理。
- 三、檢附臺師大原函影本及旨揭研習計畫各1份。

正本：臺北市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、國立臺灣師範大學附屬高級中學（高中部）、國立
政治大學附屬高級中學（高中部）、國立臺灣戲曲學院（高職部）

副本：電 2025/07/02 文
交 12:07:03 章

