

檔 號：

保存年限：

臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8F

承辦人：陳靜怡

電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：lyiang@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市大安區金華國民小學

發文日期：中華民國104年7月23日

發文字號：北市教特字第10437151300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習計畫1份(994cac3cf0501fb5f77a54e12e6c0484_37151300A00_ATTCH1.doc)

主旨：國立臺灣師範大學特殊教育中心辦理「聽覺能力測驗」研習，請貴校公告周知，請查照。

說明：

一、依國立臺灣師範大學104年7月14日師大特教中字第1041017070號辦理。

二、研習日期及地點：104年8月5日(星期三)於該中心博愛樓地下室B109教室(臺北市大安區和平東路一段129號)辦理。

三、研習對象：國中小特教教師及啟聰學校教師，共計50名。

四、報名方式：請於8月3日(星期一)前至特殊教育通報網(<https://www.set.edu.tw/default.asp>)教師研習→大專特教研習專區報名，請務必自行上通報網查詢。本次研習符合資格者依上網報名先後順序錄取，該中心保留刪除不符資格人員參加之權利。

五、請貴校同意給予參加研習人員公假與會。

六、檢送「聽覺能力測驗」研習計畫1份。

正本：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)、臺北市府教育局所屬公立國民小學(含附設國立小學)、臺北市私立國民中學(含完全中學)、臺北市私立國民小學



裝

訂

線



QVAAA05 內部資料

