

臺北市內湖區文湖國民小學 函

地址：11446臺北市內湖區文湖街15號
承辦人：許秋燕
電話：02-26583515*1092
傳真：02-27994445
電子信箱：s46815202@tp.edu.tw

受文者：臺北市北投區清江國民小學

發文日期：中華民國107年11月14日
發文字號：北市文湖國輔字第1076002627號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本校辦理107學年度第一學期特殊教育知能研習，敬請惠
予公告並鼓勵貴校教師參加。

說明：

- 一、依據本校107學年度特殊教育宣導活動實施計畫辦理。
- 二、講題：適才適性與特殊需求學生父母對話——特教親職溝通。
- 三、講座：臺北市西區特教資源中心 顏瑞隆 主任。
- 四、時間：107年12月19日(星期三)13:30~16:30。
- 五、地點：文湖國小2樓會議室。
- 六、報名方式：即日起至107年12月18日止，請逕至臺北市教師在職研習網辦理線上報名，全程參與者核予研習時數3小時，敬請貴校惠允報名教師公假出席。
- 七、注意事項：本校無提供車位，請多利用大眾運輸工具蒞臨。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(臺北市內湖區文湖國民小學除外)

副本：電子公文
2018-11-14
16:52:48
交章

