

## 臺北市立大學 函

地址：100234臺北市中正區愛國西路一號  
承辦人：陳奕安  
電話：(02)23113040分機8620  
電子信箱：yian1227@gmail.com

受文者：臺北市北投區清江國民小學

發文日期：中華民國114年9月9日  
發文字號：北市大評字第1146026348號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：調查表QR Code1份 (39167117\_1146026348\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：為調查本市114學年度教師專業發展專業回饋人才初階培訓研習增辦需求人數一案，請查照。

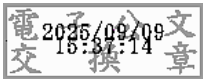
說明：

- 一、臺北市校長及教師專業發展中心訂於今（114）年度11月份增辦專業回饋人才初階培訓研習，為確認各校教師需求，爰進行本案需求人數調查。
- 二、本案調查表名稱：「臺北市114學年度教師專業發展專業回饋人才初階培訓研習增辦需求人數調查表」  
(<https://reurl.cc/1Yn3gY>)，內容包含：「學校聯絡資訊」、「初階研習（增辦）需求人數」等項目。敬請各校於114年9月23日（星期二）前填報。
- 三、如有問題，請逕洽本市校長及教師專業發展中心培訓認可組謝汝鳳助理：電話：(02)2753-5968分機234。
- 四、如需確認個人三類人才認證資格，請至「教育部校長暨教師專業發展支持平臺」登入查詢。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）  
副本：臺北市政府教育局、臺北市立松山高級中學（本市校長及教師專業發展中心培訓



認可組)



裝

訂

線

