

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：吳艾文

電話：02-27208889轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：rj7369@gov.taipei

受文者：臺北市北投區清江國民小學

發文日期：中華民國115年9月9日

發文字號：北市教特字第1153097761號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：計畫1份 (44981673_1153097761_1_ATTACHMENT1.odt)

主旨：檢送「臺北市115學年度高級中等以下學校設置臺灣手語
跨校社群實施計畫」1份，請鑒核。

說明：

一、依據本市115學年度高級中等以下學校臺灣手語推動計畫辦理。

二、為提升臺灣手語師資合作與互動之機會，本市115學年度廣
續辦理臺灣手語跨校社群實施計畫。計畫申請資訊摘要如
下，餘請詳參附件。

(一)申請時間：即日起至115年10月2日（星期五）止。

(二)申請方式：於申請時間內，填寫申請書及經費表，核章
後紙本免備文逕送聽資中心，電子檔寄至聽資中心張秀
文組長信箱（2088@tmd.tp.edu.tw）。

(三)社群資料審查：115年10月12日（星期一）前，函知審查
結果。

三、檢附115學年度高級中等以下學校設置臺灣手語跨校社群實
施計畫1份，相關計畫倘有疑義，請洽本市聽障教育資源中

清江國小 1150910



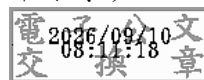
SKAA1153007396

心承辦人行政規劃組張秀文組長，電話：02-25924446轉604。

四、另本市聽障教育資源中心網頁設有臺灣手語專區，提供臺灣手語相關計畫、常見QA及教學資源彙整資訊，請各校依需求逕行運用（<https://www.tmd.tp.edu.tw/nss/s/rchi/10001>）。

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）

副本：臺北市立啟聰學校（聽障教育資源中心）（含附件）



裝

訂

線

