

臺北市大同區大橋國民小學 函

地址：103341臺北市大同區重慶北路3段2號

承辦人：鄧玉芬

電話：02-25944413-152

傳真：02-25952481

電子信箱：teng@tjps.tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國114年2月18日

發文字號：北市橋國輔字第1143001038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「113學年度第2學期特殊教育知能研習」請鼓勵
貴校教師踴躍參加並公告周知，請查照。

說明：

- 一、依臺北市高級中等以下學校教師及相關人員特教知能研習
方案辦理。
- 二、研習主題：特教學生班級處遇-從預防霸凌事件談起
- 三、研習時間：114年2月26日(星期三) 13:30~16:30
- 四、研習地點：大橋國小視聽教室
- 五、研習講座：陳儀安諮商心理師
- 六、報名方式：參加研習人員請於114年2月25日(星期二)前至
臺北市教師在職研習網辦理線上報名。
- 七、參加研習教師請惠予公假出席，全程參與給予3小時研習時
數。
- 八、注意事項：本校無提供停車位，請多利用大眾運輸工具蒞
校，並配戴識別證。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）

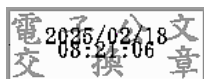
志清國小 1140218



UWAA1143001045



副本：



裝

訂

線

