

臺北市文山區興德國民小學 函

地址：11692臺北市文山區興隆路二段235號

承辦人：鄧文

電話：02-29329431轉19

傳真：02-29330948

電子信箱：3@mail2.hdps.tp.edu.tw

受文者：臺北市內湖區西湖國民小學

發文日期：中華民國111年9月28日

發文字號：北市興德輔字第1116006224號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送本校辦理111學年度第1學期特教知能研習計畫，敬請
惠予公告，並鼓勵貴校教師踴躍報名參加，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、講題：特殊生在普通班的課程調整(含身障者權利公約)。

三、講座：郭馨美講師。

四、時間：111年11月30日(星期三)下午1:30~4:30。

五、地點：線上會議室。

六、報名方式：於11月23日(星期三)前至臺北市教師在職進
修網報名，全程參與者給予3小時研習時數

七、其他：

(一)Google Meet 會議視訊通話連結：[https://meet.](https://meet.google.com/ogf-ijag-xpt)

[google.com/ogf-ijag-xpt](https://meet.google.com/ogf-ijag-xpt)。

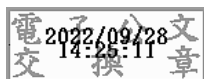
正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(含附設國立小學)(臺北市文山區興德國民小學除外)

西湖國小 1110928



SVAA1116006625

副本：



裝

訂



線