

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：國立臺北教育大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國115年1月12日

發文字號：北市教特字第1153032109號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

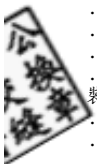
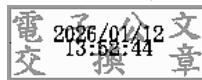
附件：國教署原函影本及計畫各1份 (41192296_1153032109_1_ATTACH1.pdf、
41192296_1153032109_1_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署「高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員第三期培訓及認證實施計畫」1份，請貴校轉知並鼓勵符合資格之人員踴躍參與，請查照。

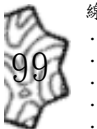
說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署115年1月8日臺教國署原字第1155700046號函辦理。
- 二、旨揭培訓資訊摘要如下
 - (一)培訓時間：115年3月至115年6月。
 - (二)報名日期：即日起至115年2月6日（星期五）止。
 - (三)報名對象：年滿20歲且具備6種身分之其中之一者（詳如附件實施計畫）。
 - (四)培訓方式：採線上同步課程進行，使用Webex系統。
- 三、對培訓及認證事宜有疑問者，請洽國立嘉義大學國際學程辦公室，連絡電話：05-206-8101、206-8102。

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：臺北市立啟聰學校（聽障教育資源中心）（含附件）



訂



線