

臺北市立啟聰學校 函

地址：臺北市大同區重慶北路三段320號
承辦人：黃鼎翔
電話：02-25924446轉604
傳真：02-25950801
電子信箱：2056@tmd.tp.edu.tw

受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國112年2月6日

發文字號：北聰聽字第1123000735號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：111學年度桌遊研習實施計畫 (10702644_1123000735_1_ATTACH1.odt)

主旨：檢送臺北市111學年度「桌遊融入聽語教學研習」研習實施計畫1份，請查照。

說明：

一、辦理日期與時間：112年2月14日（星期二）13時30分至16時30分。

二、研習地點：臺北市立啟聰學校南排4樓多媒體會議室。

三、參加對象：名額共30名，如欲額滿時依下列順序錄取。

（一）臺北市立啟聰學校及聽障重點學校教師。

（二）本市聽障學生個別化教育計畫團隊成員。

（三）對於本研習主題有興趣之教師。

四、報名方式：即日起至112年2月13日逕至臺北市教師在職研習網登錄報名，並自行至網站查詢錄取狀況。

五、備註：

（一）參加本研習教職員請學校准予公假，全程參與研習者核予3小時研習時數。

（二）參與人員請於研習結束5日後，逕至臺北市教師在職研習



網查詢研習時數。

(三)研習相關事宜請逕洽聽資中心輔導服務組黃鼎翔老師，
電話：(02)2592-4446 轉604、信箱：2056@tmd.tp.edu.

tw

(四)本校無法提供停車位，請搭乘大眾運輸交通工具前往。

1、公車：重慶幹線(原601)、302、304、223(啟聰學校站)。

2、捷運：大橋頭站或圓山站。(步行約15分)

(五)如有特殊需求(如：手譯、聽打及無障礙電梯等)，請
於報名時聯繫承辦人，以利會場安排。

(六)配合本校防疫政策，進入校園需量測體溫及配戴口罩。

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：

