

## 臺北市教師研習中心 函

地址：11291臺北市陽明山建國街2號

承辦人：林秀娟

電話：28616942轉213

電子信箱：tiec213@gmail.com

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國107年4月24日

發文字號：北市師教字第10730155700號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1份(2bbacf4a4905af292a786656d11874c9\_30155700A00\_ATTCH1.pdf)

主旨：檢送本中心「107年度校園第一線專業人員兒少心理健康知能培訓研習班（1-4期）」實施計畫1份，請貴校轉知所屬並薦派相關人員參加，研習期間請惠予公假派代，請查照。

說明：

- 一、依據本中心107年度研習行事曆辦理。
- 二、研習對象：臺北市國小、國中、高中職之導師、認輔教師、一般教師以及本府各局處兒少業務相關人員。
- 三、研習人數：每期50人。
- 四、研習日期及各期課程主題詳見附件實施計畫。
- 五、研習地點：臺北市立新興國中（臺北市中山區林森北路511號）。
- 六、報名時間：自即日起至每期研習日期前5日止。
- 七、報名方式：請於報名截止日前逕行登入臺北市教師在職研習網站（<http://insc.tp.edu.tw>）報名，並列印報名表經行政程序核准後，再由貴機關（學校）研習承辦人進入系統辦理薦派報名。本中心依照報名順序優先錄取（學校需在報名截止日前完成薦派報名作業），如報名踴

躍而致額滿，本中心得提前截止報名，並於報名截止後3日內公布研習

名單（以各研習員於教師在職研習網中登錄之電子郵件信箱通知）。

正本：臺北市政府教育局所屬公立各級學校（含附設國立中小學）、臺北市政府教育局所屬公立各級學校

副本：



VCAA0045 內部資料