

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：02-2592446#604
傳真：02-25950801
電子信箱：2056@tmd.tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國110年11月8日
發文字號：北聰聽字第1103008267號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：1130手語研習實施計畫（7590387_1103008267_1_ATTACH1.pdf）

主旨：檢送「臺北市110學年度手語能力精進」特教知能研習實施計畫1份，請查照。

說明：

一、目的：

（一）增進本市特殊教育教師及相關人員聽覺障礙教育知能，瞭解聽覺障礙者手語溝通及文化。

（二）促使本市教師提昇教學效果及輔導品質，裨益提供每一位孩子多元、創新、卓越的教學資源。

二、辦理時間：110年11月30日（星期二）09:30-12:30。

三、研習地點：臺北市立啟聰學校南排4樓多媒體會議室。

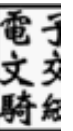
四、參加對象：名額共25名，如欲額滿時依下列順序錄取。

（一）臺北市聽障教育專業教師（市立啟聰學校、聽障重點學校）。

（二）臺北市聽障教育專業教師個別化教育計畫團隊成員。

（三）對手語有興趣之普通班教師。

五、報名方式：即日起至110年11月24日（星期三）逕至臺北市教



萬芳國小 1101108



VCAA1106007437

師在職研習網登錄報名，並自行至網站查詢錄取狀況。

六、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 #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（或無障礙服務），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，當日應攜帶疫苗接種紀錄卡，或三日內之PCR證明、快篩結果（二擇一）。

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

