

臺北市教師研習中心 函

地址：112091臺北市北投區建國街2號

承辦人：林舒悠

電話：02-28616942 轉 240

傳真：02-28611119

電子信箱：ocuulin@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國109年12月3日

發文字號：北市師輔字第1096003464號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫、工作坊團體取向及參加動機與期待表各1份

(13022717_1096003464_1_ATTACHMENT1.pdf、13022717_1096003464_1_ATTACHMENT2.pdf、13022717_1096003464_1_ATTACHMENT3.pdf)

主旨：檢送本中心110年度「教師心靈活水工作坊」（第1至3期）實施計畫1份，請查照。

說明：

- 一、依據本中心110年度研習行事曆辦理。
- 二、旨揭工作坊辦理宗旨係提升教師心理健康，提供教師全人成長、探索與整合的資源，歡迎貴屬報名參加。各期工作坊取向、研習日期、辦理方式等資訊詳如實施計畫。
- 三、旨揭工作坊即日起開放報名至109年12月25日截止，報名流程倘有疑義不明之處，請貴屬逕洽本中心承辦人。

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：

