

檔 號：

保存年限：

## 臺北市松山區敦化國民小學 函

地址：10551臺北市松山區敦化北路2號

承辦人：鄭靜芬

電話：27414065#153

電子信箱：fen127@tp.edu.te

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國106年11月2日

發文字號：北市敦小輔字第10630846300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校辦理106學年度第1學期「特教知能研習」，敬請公告，並鼓勵貴校教師報名參加。

說明：

- 一、依據「台北市高級中等以下學校教師及相關人員特教知能研習方案」辦理。
- 二、講題：認識伊比力斯(癲癇)教育研習
- 三、講座：臺北榮總癲癇科陳倩主治醫師
- 四、時間：106年11月29日(星期三)13:30~16:30
- 五、地點：敦化國小音樂廳
- 六、報名方式：即日起至106年11月28日前，請逕至教育部特殊教育通報網(<https://www.set.edu.tw/>)報名。
- 七、全程參與者，核發研習時數3小時。
- 八、本校不提供車位，敬請搭乘大眾運輸交通工具；為響應環保，敬請參與研習人員自備環保杯具。
- 九、請貴校惠允出席教師公假。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）

副本：

裝

訂

線



VCAA0045 內部資料