

臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓
承辦人：丁正芬
電話：02-27208889/1999轉6344
傳真：02-87884137
電子信箱：edu_se.32@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市立景興國民中學

發文日期：中華民國109年5月27日

發文字號：北市教特字第1090121907號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及簡章各1份 (10153316_1090121907_1_ATTACHMENT1.pdf、
10153316_1090121907_1_ATTACHMENT2.pdf)

主旨：為國立臺南大學視障教育與重建中心辦理「109年度聽障
專精學分班」一案，請鼓勵所屬教師報名參加，請查
照。

說明：

- 一、依據國立臺南大學109年5月20日南大視訓字第1090007789號函辦理。
- 二、請有報名需求之學校請於109年6月17日（星期五）前，將報名所需各項資料函送國立臺南大學校視障教育與重建中心。
- 三、本案倘有相關問題可聯繫專案聯絡人：吳尚諭、李柔瑩小姐，電話：(06)2133111轉723。
- 四、檢附原函影本及學分班簡章各1份。

正本：臺北市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（含附件）



景興國中 1090528



PSAA1096003447