

## 臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：吳艾文

電話：02-27208889轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：rj7369@gov.taipei

受文者：臺北市立明倫高級中學

發文日期：中華民國114年7月21日

發文字號：北市教特字第1143082813號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：國教署原函影本及計畫各1份（38466699\_1143082813\_1\_ATTACH1.pdf、  
38466699\_1143082813\_1\_ATTACH2.pdf）

主旨：檢送教育部國民及學前教育署「114學年度臺灣手語教師  
及教學支援工作人員第1次回訓研習實施計畫」1份，請貴  
校轉知並鼓勵符合資格之人員踴躍參與，請查照。

說明：

一、依據教育部國民及學前教育署114年7月18日臺教國署原字  
第1145702472號函辦理。

二、研習重點如下，其餘請詳參計畫：

（一）參加對象：已取得「教育部國民及學前教育署高級中等  
以下學校現職教師臺灣手語教學合格證書」之教師及已  
取得「教育部臺灣手語教學支援工作人員合格證書」之  
教學支援工作人員，於114學年度第1學期有實際授課之  
人員。

（二）研習時間：114年8月22日（星期五）、114年8月23日  
（星期六），請擇一場次參加，時間為上午9時30分至下  
午4時10分。

明倫高中 1140721



\*NAAA1146007018\*



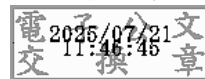
(三)報名方式：採網路報名方式，請於114年8月1日（星期五）前至「全國特殊教育資訊網」填寫報名資料：

1、場次一：<https://reurl.cc/EQ2yon>

2、場次二：<https://reurl.cc/0WDG1M>

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）（含附件）



裝

訂

線

