

臺北市中山區長安國民小學 函

地址：10456台北市中山區吉林路15號
承辦人：賴文玉
電話：02-25617600#142
傳真：02-25211589
電子信箱：wenyu@caps.tp.edu.tw

受文者：臺北市大安區幸安國民小學

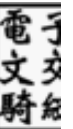
發文日期：中華民國115年4月1日
發文字號：北市長安國小輔字第1156002499號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本校辦理「114學年度第2學期特殊教育知能研習」，請鼓勵貴校教師踴躍參加1案，請查照。

說明：

- 一、依臺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、研習主題：自閉症兒童行為引導技巧攻略。
- 三、研習時間：115年4月8日(星期三) 14:30~17:30
- 四、研習地點：長安國小大智樓2樓大會議室
- 五、研習講座：知芯心理治療所副所長李雅惠臨床心理師
- 六、報名方式：參加研習人員請於115年4月7日(星期二)前至臺北市教師在職研習網辦理線上報名。
- 七、參加研習教師請惠予公假出席，全程參與給予3小時研習時數。
- 八、注意事項：本校無提供停車位，請多利用大眾運輸工具蒞校，並配戴識別證。

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）



幸安國小 1150401



QSAA1156002397

副本：



裝

訂



線

