

臺北市萬華區雙園國民小學 函

地址：108030臺北市萬華區莒光路315號
承辦人：李淑儀
電話：02-23086378分機202
傳真：02-23089624

受文者：臺北市文山區力行國民小學

發文日期：中華民國114年10月17日
發文字號：北市雙國小特字第1143008896號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：研習計畫1份 (18120403_1143008896_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送臺北市114學年度特殊教育專業知能「認識及陪伴選擇性緘默症孩子」研習計畫1份，請查照。

說明：

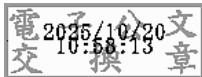
- 一、依據臺北市高級中等以下學校教師及相關人員特教知能研習方案辦理。
- 二、本研習茲敦請宇寧身心診所李筱蓉臨床心理師擔任講座。
- 三、研習時間：114年11月26日(星期三)下午1時30分。
- 四、研習地點：臺北市中山區中山國民小學會議室(臺北市中山區民權東路一段69號)。
- 五、研習對象：對本研習主題有興趣之本市國民小學身心障礙類特殊教育教師及普通班教師。
- 六、參加研習之教師請務必於114年11月21日(星期五)前，逕至臺北市教師在職研習網(<https://insc.tp.edu.tw/>)完成線上報名，並請學校完成薦派作業(未完成薦派作業者，恕不核予研習時數)。
- 七、參與研習之教師請貴校准予公假登記，本研習將覈實給予研習時數，請錄取之教師務必全程參與。



八、倘有研習相關問題，請逕洽西區特教資源中心黃苡家老師，電話：(02)2308-6378 分機304。

正本：宇寧身心診所 李筱蓉臨床心理師、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：臺北市政府教育局（含附件）



裝

訂

線

