

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：臺北市立瑠公國民中學

發文日期：中華民國115年1月12日

發文字號：北市教特字第1153032109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 (41192296_1153032109_1_ATTACH1.pdf、
41192296_1153032109_1_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送教育部國民及學前教育署「高級中等以下學校臺灣手
語教學支援工作人員第三期培訓及認證實施計畫」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115年1月8日臺教國署原字第
1155700046號函辦理。

二、旨揭培訓資訊摘要如下

(一)培訓時間：115年3月至115年6月。

(二)報名日期：即日起至115年2月6日（星期五）止。

(三)報名對象：年滿20歲且具備6種身分之其中之一者（詳如
附件實施計畫）。

(四)培訓方式：採線上同步課程進行，使用Webex系統。

三、對培訓及認證事宜有疑問者，請洽國立嘉義大學國際學程
辦公室，連絡電話：05-206-8101、206-8102。

瑠公國中 1150112



PMAA1156000238

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

