

臺北市立景興國民中學 函

地址：116065臺北市文山區景興路46巷2
號

承辦人：洪智萍

電話：29323796分機140

電子信箱：chhs140@chhs.tp.edu.tw

受文者：臺北市立瑠公國民中學

發文日期：中華民國113年10月8日

發文字號：北市景興輔字第1136008146號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「綜合活動領域專業知能精進研習」實施計畫
(15273773_1136008146_1_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送臺北市國民教育輔導團地方團綜合活動領域分團 113
學年度第1學期「綜合活動領域專業知能精進研習」實施
計畫，請鼓勵貴校教師踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據「教育部補助直轄市、縣(市)政府精進國民中學及國民小學教師教學專業與課程品質作業要點」及「臺北市113學年度精進國民中小學教師教學專業與課程品質整體推動計畫」辦理。
- 二、「113學年度第1學期綜合活動領域專業知能精進研習實施計畫」詳如附件。
- 三、請各校鼓勵綜合活動領域教師踴躍報名參加，並請惠允參與研習之教師公假登記。
- 四、為響應環保，請搭乘大眾運輸交通工具及自備環保杯，研習場地恕不提供停車位。
- 五、研習聯絡人：景興國中洪智萍主任，電話：(02)29323796分機140。



瑠公國中 1131008



PMAA1136007451

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）、國立政治大學附屬高級中學、國立臺灣師範大學附屬高級中學、國立臺灣戲曲學院

副本：臺北市政府教育局（含附件）



裝

訂

線

