

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：臺北市立第一女子高級中學

發文日期：中華民國115年6月17日

發文字號：北市教特字第1153073180號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：計畫1份 (43578351_1153073180_1_ATTACHMENT1.odt)

主旨：檢送本市114學年度臺灣手語教學支援工作人員換證計畫1份，請各校協助公告周知，並通知符合資格之現職及退休教師，請查照。

說明：

一、依據本市114學年度高級中等以下學校臺灣手語推動計畫辦理。

二、為鼓勵現職教師參與臺灣手語師資培訓認證，提升各級學校臺灣手語師資普及度，及儲備臺灣手語師資，建立本市師資人才庫，特辦理旨揭換證計畫。

三、計畫說明如下

(一)對象：本市高級中等以下學校持有臺灣手語教學合格證書之現職教師及退休教師。

(二)收件截止日：即日起至115年7月3日（星期五）止，以郵戳或親收日期為憑。

(三)收件方式及地點：將報名表及附件資料以郵寄或親送方式送交聽資中心（地址：103臺北市大同區重慶北路三段

北一女中 1150617



MRAA1156006761

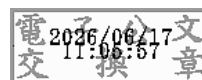
320號) 承辦人張秀文組長。

四、本案倘有疑義，可逕洽聽障教育資源中心張秀文組長，聯

絡電話：02-25924446轉604。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校

副本：臺北市立啟聰學校（聽障教育資源中心）（含附件）



裝



74

訂

線