

臺北市立啟聰學校 函

地址：臺北市大同區重慶北路三段320號
承辦人：呂芳慈
電話：02-25924446#604
傳真：02-25950801
電子信箱：2033@tmd.tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國112年8月31日

發文字號：北聰聽字第1123006976號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：112學年第一學期手語研習實施計畫 (12249341_1123006976_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送「臺北市112學年度第1學期手語能力精進」特教知能
研習實施計畫1份，請查照。

說明：

一、目的：

- (一)增進本市特殊教育教師及相關人員聽覺障礙教育知能，
瞭解聽覺障礙者手語溝通及文化。
- (二)促使本市教師提昇教學效果及輔導品質，裨益提供每一位孩子多元、創新、卓越的教學資源。

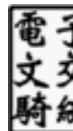
二、辦理時間：112年9月6日（星期三）09:00-12:00

三、研習地點：臺北市立啟聰學校南排4樓多媒體會議室。

四、參加對象：名額共30名，如欲額滿時依下列順序錄取。

- (一)臺北市聽障教育專業教師(市立啟聰學校及聽障重點學校)。
- (二)臺北市聽障學生個別化教育計畫團隊成員。
- (三)對手語有興趣之普通班教師。

五、報名方式：即日起至112年9月4日前逕至臺北市教師在職研



習網登錄報名，並自行至網站查詢錄取狀況。

六、備註：

- (一)參加本研習教職員請學校准予公假，全程參與研習者核予3小時研習時數。
- (二)參與人員請於研習結束5日後，逕至臺北市教師在職研習網查詢研習時數。
- (三)研習相關事宜請逕洽聽資中心輔導服務組呂芳慈老師，
電話：(02)2592-4446 轉604、信箱：2033@tmd.tp.edu.tw
- (四)本校無法提供停車位，請搭乘大眾運輸交通工具前往。
 - 1、公車：重慶幹線(原601)、302、304、223(啟聰學校站)。
 - 2、捷運：大橋頭站或圓山站。(步行約15分)
- (五)如有特殊需求(如：手譯、聽打及無障礙電梯等)，請於報名時聯繫承辦人，以利會場安排。
- (六)配合本校校園安全政策，進入校園須主動告知入校原因，並配合門口警衛登記/核對人員姓名。

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：

