

臺北市士林區三玉國民小學 函

地址：11153臺北市士林區天母東路116號
承辦人：張郁慧
電話：02-28751369轉715
傳真：02-28741607
電子信箱：swimer101493@syups. tp. edu.
tw

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國109年9月28日
發文字號：北市三玉國小輔字第1096005884號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本校辦理109學年度第1學期教師特教知能研習一案，請惠
予公告並鼓勵貴校教師參加，敬請查照。

說明：

- 一、研習講題：情障學童用藥與介入處理策略
- 二、研習講座：吳佑佑醫師
- 三、研習時間：109年10月14日（三）13：30至16：30
- 四、研習地點：三玉國小二樓會議室
- 五、報名方式：即日起至109年10月14日止，請逕至臺北市教師
在職研習網辦理線上報名，全程參與者核予研習時數3小
時，敬請貴校惠允報名教師公假出席。
- 六、注意事項：（一）適逢防疫期間，敬請出席教師皆遵守防疫
規範，如有發燒、呼吸道症狀、及呼吸急促症等以上任一
症狀，請勿參加研習；入校須測量體溫並配戴口罩。（二）
配合本校門禁管理，請佩戴識別證。

正本：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：電子公文
2020/09/28
09:24:13
交換印章