

臺中市立啟聰學校 函

地址：407022臺中市西屯區安和路1號
承辦人：復健組組長 詹雅惠
電話：04-23589577-6102
電子信箱：thdf6102@gmail.com

受文者：臺中市政府教育局

發文日期：中華民國113年10月8日
發文字號：中聰輔字第1130006368號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：113-1聽障專業知能研習實施計畫（發文版）
(387054100W_1130006368_ATTACH1.pdf)

主旨：檢陳113學年度聽障專業知能研習「聽障學生之溝通輔具需求適配與保養」之實施計畫乙份，請鈞局惠予轉知所屬公（私）立國中、小學及高級中等學校，邀請相關人員踴躍參加，請鑒核。

說明：

- 一、依據113年臺中市聽覺障礙服務計畫。
- 二、旨揭研習訂於113年10月31日（四）13:10-16:20辦理，地點為本校實習大樓一樓多功能教學研究中心，誠邀下列人員踴躍報名參加：
 - （一）臺中市普通班教師（任教對象包含聽障生）。
 - （二）臺中市國中小及高中職階段特教教師、資源班導師。
 - （三）臺中市聽語障巡迴輔導教師。
- 三、報名方式：請於113年10月30日（三）前至全國特殊教育資訊網（https://special.moe.gov.tw/study_login.php?id=587780）選取該場研習活動報名，以利本校彙辦。

正本：臺中市政府教育局



副本：本校輔導室

2024/10/08
11:26:27
電子公文
交換

校長 蔡明郡

裝

訂

線