

## 臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：黃竹清

電話：02-27208889轉6344

傳真：02-87884137

電子信箱：rn9758@gov.taipei

受文者：臺北市內湖區碧湖國民小學

發文日期：中華民國112年5月12日

發文字號：北市教特字第1123042717號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及課程簡章各1份 (26064794\_1123042717\_1\_ATTACH1.pdf、  
26064794\_1123042717\_1\_ATTACH2.pdf)

主旨：轉知國立臺南大學視障教育與重建中心辦理112年度聽障  
專精學分班聽力與語言需求次專長課程簡章（含相關表  
件）1份，請鼓勵教師踴躍報名參加，請查照。

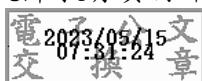
說明：

一、依據國立臺南大學112年5月11日南大視訓字第1120008515  
號函辦理。

二、檢附國立臺南大學原函影本及旨揭課程簡章各1份。

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）

副本：臺北市立啟明學校 視障教育資源中心（含附件）、臺北市立啟聰學校 聽障教育  
資源中心（含附件）



碧湖國小 1120515



\*RQAA1126003293\*