

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：陳怡蓁

電話：02-27208889或1999轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：edu_se.11@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11月10日

發文字號：北市教特字第1123096957號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：師大原函影本、研習計畫各1份 (28942528_1123096957_1_ATTACH1. pdf、
28942528_1123096957_1_ATTACH2. pdf)

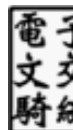
主旨：函轉教育部國民及學前教育署委託國立臺灣師範大學辦理

「短句口語接受能力測驗」及「短句閱讀理解能力測驗」

研習一案，請轉知貴校所屬人員踴躍參與，請查照。

說明：

- 一、依據國立臺灣師範大學112年11月9日師大特教中字第
1121032688號函辦理。
- 二、為推廣各單位相關人員對特殊教育評量工具的認識及使
用，國立臺灣師範大學特殊教育中心受教育部國民及學前
教育署委辦計畫辦理研習。
- 三、研習對象：國中、小普通教師和特教教師、啟聰學校
(班)教師、啟聰巡迴輔導教師與任教班級中有聽障學生
者則優先錄取。
- 四、研習時間：112年12月4日(星期一)下午1時30分至4時40
分，請於是日下午1時開始報到。
- 五、研習地點：該校圖書館校區博愛樓地下一樓B109室(臺北



碧湖國小 1121110



RQAA1126007973

市大安區和平東路一段129號)。

六、報名方式：請自行於112年11月30日(星期四)前至全國特教資訊網(<http://special.moe.gov.tw/index.php>)「研習報名」、「大專特教研習專區」報名，請務必自行上通報網查詢錄取狀態。

七、本局同意貴校全程參加研習人員公(差)假登記。

八、檢附師大原函影本及研習計畫各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(含特教學校)、臺北市政府教育局所屬公立國民中學(含完全中學)、臺北市私立國民小學(臺北市私立復興實驗高級中學、育達學校財團法人臺北市私立育達高級中等學校、奎山學校財團法人臺北市奎山實驗高級中等學校、臺北市私立立人國際國民中小學、靜心學校財團法人臺北市私立靜心高級中等學校除外)、臺北市私立國民中學(含完全中學)

副本：臺北市立啟聰學校 聽障教育資源中心(含附件)

