

## 臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓  
承辦人：陳晏晴  
電話：02-27208889/1999轉6345  
傳真：02-87884137  
電子信箱：edu\_se.24@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市芳和實驗國民中學

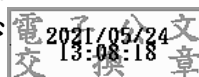
發文日期：中華民國110年5月24日  
發文字號：北市教特字第1103049066號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：簡章(含相關表件)1份 (15620560\_1103049066\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送國立臺南大學視障教育與重建中心辦理「110年度聽障專精學分班」簡章（含相關表件）1份，請貴校周知所屬踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據國立臺南大學110年5月18日南大視訓字第1100008630號函辦理。
- 二、請學校協助彙整有意願且合乎資格教師與服務人員之報名表件（報名表、身分證影本、現職證明書、合格教師登記證影本、最近1年考績影本、學經歷影本及服務證明影本）後於110年6月9日（星期三）前函送國立臺南大學視障教育與重建中心，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
- 三、有意報名者請詳閱本案簡章，倘對本計畫有任何疑問，請逕洽國立臺南大學毛亭方小姐、周芷仔小姐（聯絡電話：06-2138354）。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校  
副本：臺北市立啟聰學校 聽障教育資源中心



芳和實中 1100524



\*OFAA1106003871\*