

臺北市立啟明學校 函

地址：11148臺北市士林區忠誠路二段207巷1號

承辦人：謝宗凱

電話：28740670#1600

電子信箱：trcvi2014@gmail.com

受文者：臺北市文山區武功國民小學

發文日期：中華民國109年1月2日

發文字號：北明校視資字第1086008420號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習計畫1份 (3151817_1086008420_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢陳本校視障教育資源中心「VMI視覺—動作統整發展測驗研習」計畫1份，請貴校轉知教師踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據「臺北市視障教育資源中心108學年度工作計畫」辦理。

二、旨揭研習資訊如下：

(一)時間：109年1月8日（星期三）下午1時30分至4 時 30分。

(二)地點：臺北市立啟明學校3樓會議室（臺北市士林區忠誠路二段207巷1號）。

(三)研習對象：各教育階段對於視知覺評估有興趣之教師。

(四)報名方式：請於研習日前逕行至臺北市教師在職研習網（<http://insc.tp.edu.tw>）登錄報名。

三、倘對本研習有疑問，請逕洽本市視障教育資源中心，電話：02-28740670轉1601，張老師。



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：電子公文
2020/01/02
08:37:37
交換章

裝

訂

線

