

## 臺北市文山區永建國民小學 函

地址：11645臺北市文山區木柵路一段311  
巷1號

承辦人：陳淑惠

電話：(02)2937-7199轉155

傳真：(02)2937-7315

電子信箱：shw@y jps. tp. edu. tw

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9月14日

發文字號：北市永建輔字第1096005583號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校辦理109學年度第1學期教師特教知能研習一案，請惠  
予公告並鼓勵貴校教師參加，敬請查照。

說明：

- 一、研習講題：ADHD中過動衝動症狀處遇及課室管理
- 二、研習講座：陳映雪醫師（臺北榮總精神部兒童青少年精神科  
醫師）
- 三、研習時間：109年11月4日（三）13：30至16：30
- 四、研習地點：本校四樓大會議室
- 五、報名方式：即日起至109年10月16日止，請逕至臺北市教師  
在職研習網辦理線上報名，全程參與者核予研習時數3小  
時，敬請貴校惠允報名教師公假出席。
- 六、注意事項：
  - （一）適逢防疫期間，敬請出席教師皆遵守防疫規範，如有發  
燒、呼吸道症狀、及呼吸急促症等以上任一症狀，請勿  
參加研習；入校須測量體溫並配戴口罩。
  - （二）為響應環保，請自備環保杯。

武功國小 1090914



\*USAA1096005912\*

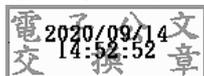


(三)配合本校門禁管理，請佩戴識別證。

(四)本校無提供停車位，請多利用大眾交通工具；校門旁有  
公有地下停車場可供停車。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）

副本：



裝

訂

線

