

## 臺北市芳和實驗中學 函

地址：106322臺北市大安區臥龍街170號  
承辦人：周曉婉  
電話：02-27321961轉710  
電子信箱：tercidtsas@ws.terc.tp.edu.tw

受文者：臺北市立螢橋國民中學

發文日期：中華民國115年1月15日  
發文字號：北市芳實中東特字第1153000424號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：實施計畫 (18727645\_1153000424\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送「臺北市114學年度國民中學特殊教育教師行為功能介入方案初階研習」1份，請查照。

說明：

一、研習時間：115年2月25日(三)、115年2月26日(四)上午9時至中午12時，共計6小時。

二、研習地點：臺北市芳和實驗中學二棟二樓視聽教室。

三、參加對象：

(一)本研習為調訓研習，臺北市高級中等以下學校(含公私立之幼兒園、國小、國中及高中)，未參加或未完整參加過本研習之正式特教師務必參加。

(二)臺北市高級中等以下學校(含公私立之幼兒園、國小、國中及高中)對於本主題有興趣之教師可自由報名參加。

(三)本研習錄取上限60名教師，若報名人數超過人數上限，錄取順序如下：

1、合格正式特教教師。

2、報名優先順序。

螢橋國中 1150115



\*OIAA1153000353\*

(四)錄取名單公告：115年2月13日(星期五)下午5時前公告於東區網站，並以在職網留存信箱各別Email通知。

#### 四、報名方式：

(一)請於115年2月12日(四)12:00前，至臺北市教師在職研習網(北市研習字第1150115002號)，完成報名程序，若未於期限內完成報名者，恕不核予研習時數。

(二)全程參與者將核發6小時之研習時數。

#### 五、注意事項：

(一)各校薦派參與研習之教師，請惠予公假派代方式辦理。

(二)校內不提供停車位，請多利用大眾運輸工具與會。

(三)響應環保減碳運動，會場不提供紙杯、杯水，請自備環保杯。

#### 六、若有疑問或研習相關問題逕洽承辦人27320800 #710周老師。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）

副本：

