正　本

檔　　號：
保存年限：

臺北市立啟聰學校　書函

地址：臺北市重慶北路三段320號
承辦人：徐瑾樺
電話：02-25924446#602
傳真：02-25950801
電子信箱：1062@tmd.tp.edu.tw

受文者：社團法人台北市物理治療師公會

發文日期：中華民國113年3月13日
發文字號：北聰聽字第1133001879號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：0421專團研習實施計畫112-2

主旨：檢送「臺北市112學年度特殊教育相關專業團隊在職訓練」實施計畫1份，惠請各單位公告，請查照。

說明：

一、為增進特殊教育相關專業人員特殊教育相關知能，辦理旨揭研習。

二、時間：113年04月21日（星期日）9時至16時。

三、研習地點：臺北市立啟聰學校地下室演講廳。

四、報名方式：113年03月25日(星期一)起至113年04月12日(星期五)止，請逕至全國特殊教育資源網報名(https://reurl.cc/eLbMRm)，並請自行至網站查詢錄取狀況。

五、詳細內容敬請參閱附件實施計畫。

六、備註：

(一)本校不提供停車位，請多搭乘大眾運輸交通工具前往

1、地址：臺北市大同區重慶北路三段320號。

2、公車：重慶幹線(原601)、302、304、223（啟聰學校站）。

3、捷運：大橋頭站或圓山站（步行約15分）。

(二)如欲申請特殊需求（如：手譯）服務，請於報名時聯繫承辦人，以利會場安排。

(三)請留意自身健康狀況，若有感冒及相關症狀，請全程配

戴口罩。

正本：社團法人台北市物理治療師公會、社團法人臺北市職能治療師公會、台北市語言治療師公會、社團法人新北物理治療師公會、社團法人新北職能治療師公會、社團法人新北語言治療師公會

副本：臺北市立啟聰學校 聽障教育資源中心

裝

訂

線

啟聰學校徐瑾樺 1130315120119