

## 臺北市立啟明學校 函

地址：111036臺北市士林區忠誠路2段207  
巷1號

承辦人：鮑儀真

電子信箱：tmsb.1611@tmsb.tp.edu.tw

受文者：臺北市立大安高級工業職業學校

發文日期：中華民國113年4月2日

發文字號：北明校視資字第11330027321號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫1份 (13832884\_11330027321\_1\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送本校視障教育資源中心112學年度第2學期特教知能研  
習「視覺障礙學生生活重建及生活訓練」研習計畫1份，  
請查照。

說明：

一、依據臺北市視障教育資源中心112學年度工作計畫辦理

二、研習資訊如下：

(一)研習名稱：視覺障礙學生生活重建及生活訓練

(二)參加對象：

1、本市視障教育相關教師，含啟明學校教師、視障重點  
學校(資源班)教師、視障巡迴輔導教師、視障學生特  
教助理員等。

2、對本次研習議題有興趣之教師。

(三)日期與時間：113年4月26日(星期五)10:00-12:00

(四)研習地點：臺北市立啟明學校視障教育資源中心2樓會議  
室。

(五)報名方式：請於研習日期前一日逕至臺北市教師在職研  
習網(<http://insc.tp.edu.tw>)報名，並請學校完成薦派

電子文  
騎

4

大安高工 1130410



\*NNAA1133005569\*

作業。

三、請學校逕依權責給予出席教師公假登記及課務排代事宜。

四、備註：

(一)如欲申請特殊需求(如手語翻譯員、視障引導、輪椅席等)服務，請於報名時聯繫承辦人，以利服務之安排。

(二)本次研習採用台北通APP進行會議簽到，會議前請下載安裝【台北通APP】。

五、倘對本研習有相關疑問，請逕洽視障教育資源中心鮑老師，電話(02)28740670分機1609，E-mail：tmsb.1611@tmsb.tp.edu.tw。

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：

