

臺北市立啟聰學校 函

地址：臺北市大同區重慶北路三段320號
承辦人：呂芳慈
電話：02-25924446轉604
電子信箱：2033@tmd.tp.edu.tw

受文者：臺北市立臺北特殊教育學校

發文日期：中華民國113年3月18日

發文字號：北聰聽字第1133002316號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市112學年度第2學期高級中等以下學校設置臺灣手語跨校社群實施計畫1份
(13709157_1133002316_1_ATTACHMENT1.odt)

主旨：檢送臺北市112學年度第2學期高級中等以下學校設置臺灣手語跨校社群實施計畫1份，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據「112學年度臺北市高級中等以下學校臺灣手語推動計畫」，及113年1月11日「臺北市112學年臺灣手語諮詢輔導團隊第4次團務會議紀錄」辦理。
- 二、請依本次實施計畫規定時限內將核章後申請計畫書(附件1)及經費表(附件2)免備文逕送聽資中心，電子檔以電子郵件方式傳送至2033@tmd.tp.edu.tw，逾期恕不受理。
- 三、審核結果另行文通知。
- 四、臺北市112學年度第2學期高級中等以下學校設置臺灣手語跨校社群實施計畫如附件。

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：臺北市政府教育局 特殊教育科(含附件)

