

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：吳艾文

電話：02-27208889轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：rj7369@gov.taipei

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10月28日

發文字號：北市教特字第1133104810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 (34209823_1133104810_1_ATTACHMENT1.odt)

主旨：檢送本市113學年度第1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，請轉知並鼓勵貴校教師申請，請查照。

說明：

一、依據本市113學年度高級中等以下學校臺灣手語推動計畫辦理。

二、為提升臺灣手語師資合作與互動之機會，藉由社群規劃及運作，促進教師間交流，共同推動聾人文化與精進臺灣手語教學工作。

三、社群申請資訊：

(一)成員資格：本市高級中等以下學校通過臺灣手語師資培訓認證或培訓中之教師。

(二)申請時間：即日起至113年11月4日（星期一）止。

(三)申請方式：於申請時間內，填寫申請書（附件一）及經費表（附件二），核章後紙本免備文逕送聽資中心

（103 臺北市大同區重慶北路三段320號、聯絡箱

臺北特殊教育學校 1131028



NWAA1136008901

154)，電子檔寄至2088@tmd.tp.edu.tw。

(四)社群資料審查：113年11月7日（星期四）前，另函知審查結果。

四、如有疑問，請洽本案承辦人行政規劃組張秀文組長，電話：02-25924446轉604。

五、檢附113學年度第1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。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校、國立政治大學附屬高級中學、國立政治大學附設實驗國民小學、國立臺灣師範大學附屬高級中學

副本：臺北市立啟聰學校（聽障教育資源中心）（含附件）

