

臺北市立景興國民中學 函

地址：116065臺北市文山區景興路46巷2號

承辦人：洪智萍

電話：29323796分機142

傳真：29305248

電子信箱：chhs140@chhs.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114年3月6日

發文字號：北市景興輔字第1146001835號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1140320綜合活動領域童軍專業知能精進研習實施計畫(發文版)

(16347536_1146001835_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送臺北市國民教育輔導團地方團綜合活動領域分團 113

學度第2學期「國中綜合活動領域童軍專業知能精進研

習」實施計畫，請鼓勵貴校教師踴躍報名參加，請查

照。

說明：

一、依據「教育部補助直轄市、縣（市）政府精進國民中學及國民小學教師教學專業與課程品質作業要點」及「臺北市 113學年度精進國民中小學教師教學專業與課程品質整體推動計畫」辦理。

二、「113學年度第2學期綜合活動領域童軍專業知能精進研習實施計畫」詳如附件。

三、請各校鼓勵綜合活動領域教師踴躍報名參加，並請惠允參與研習之教師公假登記。

四、為響應環保，請搭乘大眾運輸交通工具及自備環保杯，研習場地恕不提供停車位。



正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）、國立臺灣師範大學附屬高級中學、國立政治大學附屬高級中學、國立臺灣戲曲學院

副本：臺北市政府教育局（含附件）



裝

訂

線

