

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：賴香綾

電話：02-28740670#1609

傳真：02-28740821

電子信箱：tmsb.1604@tmsb.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4月17日

發文字號：北明校視資字第1143002970號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習計畫1份 (16662550_1143002970_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送本校視障教育資源中心「視覺評估工具研討：標準化測驗及視多障學生之評估調整（二）」實施計畫1份，請貴校轉知教師踴躍報名參加參加，請查照。

說明：

一、依據臺北市視障教育資源中心113學年度工作計畫辦理。

二、旨揭研習資訊如下：

（一）研習名稱：視覺評估工具研討：標準化測驗及視多障學生之評估調整（二）。

（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、本市對本次研習內容有興趣的教師及治療師。

（三）時間：114年5月2日（星期五）上午10時至12時。

（四）地點：臺北市立啟明學校2樓視障教育資源中心會議室（臺北市士林區忠誠路二段207巷1號）。



(五)講師：游喻絲（驗光師、戊類輔具評估人員）。

(六)報名方式：北市教師請於研習日前逕行至臺北市教師在職研習網（<http://insc.tp.edu.tw>）登錄報名。

三、屬「研習對象1」之教師，敬請所屬學校惠予公假課務派遣；屬本計畫「研習對象2」之教師，敬請所屬學校惠予公假；將依實際參與情形核發研習時數。

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】。

(三)有呼吸道症狀者，請務必全程配戴口罩。

五、倘對本研習有疑問，請逕洽視障教育資源中心賴老師，電話：02-28740670轉1609。

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：

