

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
電話：02-28740670轉1609
電子信箱：tmsb.1611@tmsb.tp.edu.tw

受文者：臺北市立內湖高級工業職業學校

發文日期：中華民國115年5月27日
發文字號：北明校視資字第1153004237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 (19692124_1153004237_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送臺北市視障教育資源中心辦理「115年度暑期視障特
殊需求課程」實施計畫1份，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市視障教育資源中心114學年度工作計畫辦理。
- 二、參加對象：
 - (一)115學年度入學本市高中、國中及國小階段之視覺障礙學生。
 - (二)114學年度本市應屆畢業之視覺障礙學生。
 - (三)錄取學生之陪同教師、家長或照顧者。
- 三、本年度開設基礎點字、UEB二級英文點字、音樂點字、小小新鮮人、定向行動等5門課程，開課內容詳見附件實施計畫。
- 四、報名方式：填寫Google表單報名，網址詳見附件計畫。倘視障學生網路報名操作困難，敬請所屬學校教師協助。
- 五、倘有報名及課程相關問題，請逕洽臺北市視障教育資源中心鮑老師（02）2874-0670分機1609。

內湖高工 1150527

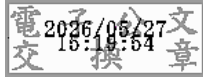


NSAA1156006035



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：



裝

訂

線

