

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

電子信箱：tmsb.1611@tmsb.tp.edu.tw

受文者：臺北市文山區興華國民小學

發文日期：中華民國111年10月24日

發文字號：北明校視資字第1116008378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 (10059810_1116008378_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送本校視障教育資源中心111學年度第1學期特教知能研
習「低視能評估」研習計畫1份，請查照。

說明：

一、依據臺北市視障教育資源中心111學年度工作計畫辦理。

二、研習資訊如下：

(一)研習名稱：低視能評估

(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)日期與時間：

1、【場次一】111年11月14日(星期一)10:00-12:00

2、【場次二】111年11月28日(星期一)10:00-12:00

3、【場次三】111年12月9日(星期五)14:00-16:00

(四)地點：臺北市立啟明學校視障教育資源中心2樓會議室

(五)研習講師：蘇國禎助理教授、蒲緯庭視障巡迴輔導教師

興華國小 1111025



VNAA1116006931

(六)講座單元：詳如研習計畫。

(七)報名方式：請於各場次研習前(含研習當日)，請逕至臺北市教師在職研習網站(<https://insc.tp.edu.tw>)完成報名，並請學校完成薦派作業。

三、請學校逕依權責給予出席教師公假登記及課務排代事宜。

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】。

五、倘對本研習有相關疑問，請逕洽視障教育資源中心鮑老師，電話(02)28740670分機1609，E-mail：tmsb.1611@tmsb.tp.edu.tw。

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：臺北市立啟明學校 視障教育資源中心



公文文號：1116006931

主旨：檢送本校視障教育資源中心111學年度第1學期特教知能研習「低視能評估」研習計畫1份，請查照。

★意見欄

1.興華國小 興華國小各組室 特教組長 謝惠婷 送陳/會 111/10/25 10:09:52

擬：公告周知，請鈞長核予參加教師公假派代。

2.興華國小 興華國小各組室 輔導主任 江秋蓉 送陳/會 111/10/25 11:24:35

擬：公告周知，請鈞長核予參加教師公假派代。

3.興華國小 興華國小各組室 校長 陳文祥 決行 111/10/25 12:03:03

擬：公告周知，請鈞長核予參加教師公假派代。如擬

TAIPEI
臺北