

臺北市政府教育局 函

地址：108312臺北市萬華區桂林路64號3樓
承辦人：黃玉貞
電話：02-23363566轉12
傳真：02-23363563
電子信箱：am5242@gov.taipei

受文者：臺北市士林區葫蘆國民小學

發文日期：中華民國113年11月6日
發文字號：北市教視字第1133108715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 (34433942_1133108715_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送臺北市國民地方教育輔導團語文領域國語文分團辦理「多元寫作增能研習」之實施計畫一份，請鼓勵貴校教師參加，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市國民地方教育輔導團語文領域國語文分團113學年度工作計畫辦理。
- 二、旨揭研習時間、研習地點、研習內容與報名方式等資訊，詳如附件實施計畫內容之說明。
- 三、經錄取之參加人員，准予公假課務派代；全程參與本研習者得依規定核發6小時研習時數。
- 四、倘有疑義，請洽本案聯絡人古亭國小楊雅麟老師，聯絡電話：2363-9795轉889，電子信箱：t0573@gtes.tp.edu.tw。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含特教學校）

副本：電子公文
2024/11/06
09:36:34
交換章

