

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：臺北市南港區舊莊國民小學

發文日期：中華民國114年10月22日

發文字號：北明校視資字第1143008816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 (18155578_1143008816_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送本校視障教育資源中心「鑑定評估人員專業知能研
習——視覺相關醫療資料解讀」研習計畫1份，請貴校轉
知教師踴躍報名參加，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、旨揭研習資訊如下：

(一)研習名稱：鑑定評估人員專業知能研習——視覺相關醫
療資料解讀。

(二)參加對象：

1、本市視障教育相關教師，含啟明學校教師、視障學生
之集中式特教班教師或資源班教師（含視障重點學
校）、視障巡迴輔導教師、特教助理員等。

2、本市對本次研習內容有興趣的教師及相關專業人員。

(三)時間：114年11月5日（星期三）下午1時30分至3時30
分。

(四)地點：臺北市立啟明學校2樓視障教育資源中心會議室

舊莊國小 1141023



RMAA1143007883

(臺北市士林區忠誠路二段207巷1號)。

(五)講師：臺北市立聯合醫院視覺復健中心林育葳醫師。

(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「參加對象1」之教師，敬請所屬學校惠予公假課務派代；屬「參加對象2」之教師，敬請所屬學校依權責辦理假別核給及課務派代等事宜。

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：

