

## 臺北市立啟聰學校 函

地址：臺北市大同區重慶北路三段320號  
承辦人：黃鼎翔  
電話：02-25924446#604  
傳真：02-25950801  
電子信箱：2056@tmd.tp.edu.tw

受文者：臺北市信義區博愛國民小學

發文日期：中華民國111年10月3日  
發文字號：北聰聽字第1113008057號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：111學年度手語研習實施計畫 (9908536\_1113008057\_1\_ATTACH1.odt)

主旨：檢送「臺北市111學年度手語能力精進」特教知能研習實施計畫1份，請查照。

說明：

### 一、目的：

- (一)增進本市特殊教育教師及相關人員聽覺障礙教育知能，瞭解聽覺障礙者手語溝通及文化。
- (二)促使本市教師提昇教學效果及輔導品質，裨益提供每一位孩子多元、創新、卓越的教學資源。

二、辦理時間：111年10月12日（星期三）13:30-16:30。

三、研習地點：臺北市立啟聰學校南排4樓多媒體會議室。

四、參加對象：名額共30名，如欲額滿時依下列順序錄取。

- (一)臺北聽障教育專業教師(市立啟聰學校、聽障重點學校、聽資中心教師)。
- (二)臺北市聽障學生個別化教育計畫團隊成員。
- (三)對手語有興趣之普通班教師。

五、報名方式：即日起至111年10月7日逕至臺北市教師在職研

博愛國小 1111004



\*VMAA1113006709\*

習網登錄報名，並自行至網站查詢錄取狀況。

六、備註：

- (一)參加本研習教職員請學校准予公假，全程參與研習者核予3小時研習時數。
- (二)參與人員請於研習結束5日後，逕至臺北市教師在職研習網查詢研習時數。
- (三)研習相關事宜請逕洽聽資中心輔導服務組黃鼎翔老師，電話：(02)2592-4446 #604、信箱：2056@tmd.tp.edu.tw
- (四)本校無法提供停車位，請搭乘大眾運輸交通工具前往。
  - 1、公車：重慶幹線(原601)、302、304、223(啟聰學校站)。
  - 2、捷運：大橋頭站或圓山站。(步行約15分)
- (五)如有特殊需求(如：手譯、聽打及無障礙電梯等)，請於報名時聯繫承辦人，以利會場安排。
- (六)配合本校防疫政策，進入校園需量測體溫及配戴口罩，當日應攜帶疫苗接種紀錄卡(至少施打三劑且滿14天)，或三日內之PCR證明、快篩結果(二擇一)。

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：

