

臺北市大同區大橋國民小學 函

地址：103341臺北市大同區重慶北路3段2
號

承辦人：鄧玉芬

電話：02-25944413-152

傳真：02-25952481

電子郵件：yufen@tp.edu.tw

受文者：臺北市南港區玉成國民小學

發文日期：中華民國114年10月13日

發文字號：北市橋國輔字第1143007366號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校辦理「114學年度第1學期特殊教育知能研習」請鼓勵 貴校教師踴躍參加並公告周知，請查照。

說明：

一、依臺北市高級中等以下學校教師及相關人員特教知能研習方案辦理。

二、研習主題：談兒童憂鬱症/自傷/自殺個案的處遇及預防

三、研習時間：114年10月22日（星期三）13:30~16:30

四、研習地點：大橋國小視聽教室

五、研習講座：吳佑佑醫師

六、報名方式：參加研習人員請於114年10月22日（星期三）前至臺北市教師在職研習網辦理線上報名。

七、參加研習教師請惠予公假出席，全程參與給予3小時研習時數。

八、注意事項：本校無提供停車位，請多利用大眾運輸工具 蘩校，並配戴識別證。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）

玉成國小 1141013



RNAA1146007544

副本：電文
2025/10/13
交換章

裝

訂

線



29