

## 臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：魏汎霓

電話：02-27208889/1999轉3279

傳真：02-8788-4137

電子信箱：edu\_se.12@mail.taipei.gov.  
tw

受文者：臺北市中山區中山國民小學

發文日期：中華民國111年3月31日

發文字號：北市教特字第1113040369號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習推薦課程表及國教來函影本各1份（20151939\_1113040369\_1\_ATTACH1.pdf、  
20151939\_1113040369\_1\_ATTACH2.pdf）

主旨：檢送「身心障礙學生申訴協助者認知通譯推薦課程表」，  
請貴校依說明辦理，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署111年3月28日教國署原字第  
1110037751號函辦理。
- 二、為確保身心障礙學生申訴期間、充分表達與理解之權益，  
請貴校參考推薦課程表視參與對象需求彈性規劃辦理認知  
通譯知能研習，提升各教育階段教師、學生、家長 及申訴  
承辦人或相關人員有關認知通譯之知能。
- 三、研習對象：校內相關教職員工、學生及家長。
- 四、檢送推薦課程表及國教署來函影本各1份。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

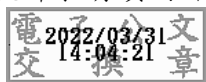
副本：臺北市立臺北特殊教育學校 北區特教資源中心（含附件）、臺北市芳和實驗中  
學 東區特教資源中心（含附件）、臺北市萬華區雙園國民小學 西區特教資源中

中山國小 1110331



\*RCAA1116002284\*

心（含附件）、臺北市立文山特殊教育學校 南區特教資源中心（含附件）、臺  
北市立啟明學校 視障教育資源中心（含附件）、臺北市立啟聰學校 聽障教育資  
源中心（含附件）



裝

訂

線

