

臺北市信義區博愛國民小學 函

地址：臺北市信義區松仁路95巷20號
承辦人：許柏雄
電話：02-23450616分機200
傳真：02-87802760
電子信箱：specbear@baps. tp. edu. tw

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國109年10月14日
發文字號：北市博愛國教字第1093006762號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：為本校辦理第四群組研習一案，請惠予公告並鼓勵貴校所屬教師踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依臺北市國民小學109學年度精進教學第四群組工作計畫辦理。
- 二、研習時間：109年10月21日(星期三)下午13:30~16:30
- 三、報到時間：109年10月21日(星期三)下午13:10~13:30
- 四、研習地點：本校一樓多媒體會議室
- 五、研習主題：校園安全事件及危機處理
- 六、研習講師：中華國際人權促進會 張玄諭顧問
- 七、報名方式：研習文號為【北市研習字第1091013141號】即日起至10月20日止，請逕至臺北市教師在職研習網報名([https://insc. tp. edu. tw/](https://insc.tp.edu.tw/))。並請貴校惠允參加教師公假出席，全程參與者核予3小時研習時數。
- 八、注意事項：
 - (一)當天請佩帶識別證，並自備環保杯。

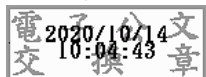


(二)因車位有限，恕無法提供停車位，請多利用大眾運輸。

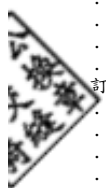
(三)配合防疫政策，請參與研習的老師，配合戴口罩、進入校園量體溫等措施。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(臺北市信義區博愛國民小學除外)

副本：



裝



線

