

臺南市政府教育局 函

地址：73001臺南市新營區民治路36號
承辦人：陳進添
電話：06-6322231分機6150
傳真：06-6337940
電子信箱：nopyhwces@gmail.com

受文者：臺南市立善化國民中學

發文日期：中華民國109年9月3日

發文字號：南市教特(二)字第1091087647A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺南市109學年度十二年國民基本教育課程綱要普特合一之特教學生課程調整應用工作坊實施計畫 (1087647AA0C_ATTCH1.pdf)

主旨：為辦理本市109學年度十二年國民基本教育課程綱要「普特合一之特教學生課程調整應用工作坊」，請薦派人員參加，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據教育部十二年國民基本教育特殊教育課程實施規範辦理。

二、參加對象：本市所屬高級中學、國民中小學普通班全體一年級級任教師（導師）與全體特教班教師（含資優班）。

三、辦理日期與地點：本工作坊共辦理12場次，詳如附件1。

四、報名方式：

（一）請逕至全國特殊教育資訊網<https://special.moe.gov.tw/study.php>報名，全程參與者核予研習時數3小時。

（二）請教師擇一場次報名，額滿為止；另請資優班教師報名參加第6、12場次。

（三）聯絡人：各場次承辦單位(如計畫之附件)。

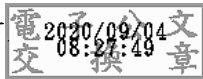
五、請貴校惠予本工作坊承辦學校工作人員、講師、助教及參

加教師，公（差）假登記及課務排代。

六、檢附本案實施計畫1份，如附件。

正本：臺南市政府所屬各國民中學、臺南市政府所屬各私立國民中學、臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各私立國民小學

副本：本市特教資源中心、本局特幼教育科



裝

訂

線