

桃園市立大溪國民中學 函

地址：33542桃園市大溪區民權東路210號
承辦人：蕭安彤
電話：(03)3882024*617
電子信箱：padon314@yahoo.com.tw

受文者：桃園市大溪區福安國民小學

發文日期：中華民國109年8月3日
發文字號：溪國輔字第1090005227號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫與課程表 (1090005227_Attach01.doc)

主旨：本校辦理「桃園市109年度加強各校教職員及家長特教知能研習」，請鼓勵所屬教師、家長及助理員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據桃園市政府教育局109年3月13日桃教特字第1090017457號辦理。
- 二、研習對象：本市教職員工、教師助理員及家長。
- 三、研習時間：109年8月28日(星期五)13：00至16：00。
- 四、研習地點：本校多功能視聽中心。
- 五、講師：陳志恆諮商心理師。
- 六、研習主題：從創傷知情觀點理解孩子的情緒困擾。
- 七、報名方式：請至全國特殊教育資訊網報名。開啟查詢-點選縣市(桃園市)學年(109)學期(上)登錄單位(大溪國中)。
- 八、全程參與者核發研習時數3小時，本市教師在不影響課務及不支領代課鐘點費原則下，請准予公(差)假登記。
- 九、本案聯絡人：特教組長蕭安彤，電話：3882024分機617。

正本：本市各市立國中(含完全中學國中部)、本市各市立國小

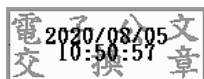
輔導室 109/08/05 13:04



1090004644

有附件

副本：



裝

訂



線

