

臺北市立大安國民中學 函

地址：106099臺北市大安區四維路156號
承辦人：魏秀燕
電話：02-27557131轉105
傳真：02-27542026
電子信箱：daan105@ta.jh.tp.edu.tw

受文者：臺北市立東湖國民中學

發文日期：中華民國110年9月15日
發文字號：北市安輔字第1106006481號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：「綜合活動領域輔導專業知能精進研習」實施計畫
(7215688_1106006481_1_ATTACHMENT1.docx)

主旨：檢送110年度十二年國民基本教育精進國民中小學教學品質計畫-「綜合活動領域專業知能精進研習」實施計畫，請貴校鼓勵相關人員參與，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市110學年度精進國民中小學教師教學專業與課程品質整體推動計畫辦理。
- 二、研習日期：110年10月7日(星期四)上午9時至12時，請惠予公假登記。
- 三、參加對象與人數：臺北市各公私立國中綜合活動領域教師自由參加，預計50人。
- 四、研習主題：「尋·嘗日生涯卡」在教學上的運用。
- 五、報名方式：

(一)請參加研習教師於報名截止日(9月30日)前逕行登入臺北市教師在職研習(<http://insc.tp.edu.tw>)報名，並列

電子
文
騎

6



印報名表經學校行政程序核准後，再由學校研習承辦人
進入系統辦理薦派報名，為簡化作業程序無須再傳回報
名表。

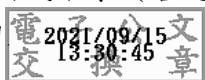
(二)每校至多2名教師為原則，依報名先後順序錄取。

(三)全程參與研習者核發3小時研習時數。

六、相關計畫請詳閱附件。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學）（臺北市立大安國民中學除
外）、臺北市私立國民中學（含完全中學）

副本：臺北市政府教育局



裝

訂

線

