

## 臺北市內湖區麗山國民小學 函

地址：臺北市內湖區港華街100號  
承辦人：蔡秀彤  
電話：(02)2657-4158轉650  
傳真：(02)2799-4484  
電子信箱：cindy422419@gmail.com

受文者：臺北市立五常國民中學

發文日期：中華民國109年3月4日  
發文字號：北市麗山教字第1096001183號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：本校承辦健康促進教師增能工作坊，請貴校踴躍參與，  
並予以出席人員公(差)假派代，請查照。

說明：

- 一、依北市教體字第1083094677號發給各級學校的文已明白 表達教育局委由基地、各總召及中心學校協助發文辦理 本市健康促進6大議題相關增能研習及 宣導等活動，並同意核予各校參加人員公(差)假派代。
- 二、工作坊資訊如下：(一)前後測行動研究工作坊時間:109年3月23日(星期一)下午13:30分至16:30分，研習當日請報名教師攜帶個人筆電。(二)地點:麗山國小二樓會議室。  
(三)報名請逕行登入臺北市教師在職研習網站  
(<http://insc.tp.edu.tw>)報名。
- 三、請選擇上列成果形式之學校以及有興趣的老師踴躍報名。
- 四、為響應環保，請多利用大眾運輸工具及自備環保杯。如有疑義或未盡事項，請洽本校蔡秀彤老師02- 26574158分機650 。



正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：臺北市政府教育局



裝

訂

線

