

臺北市中正區南門國民小學 函

地址：100075臺北市中正區廣州街6號
承辦人：蔡秀彤
電話：02-23715052分機400
傳真：02-23317822
電子信箱：cindy422419@mail.nmes.tp.edu.tw

受文者：國立臺灣師範大學附屬高級中學

發文日期：中華民國109年11月18日
發文字號：北市南門小教字第1093007031號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：為本校承辦健康促進工作坊，請本學期選擇本成果形式
各校派員公假參加為荷，研習日期更新補充如下，請查
照。

說明：

一、劉影梅院長行動研究工作坊

(一)時間：12/16、1/13、3/10週三下午1:30至4:30。

(二)地點：南門國小二樓多元資源教學中心或三樓圖書室。

二、林哲仲老師小主播影片工作坊

(一)時間：11/24週二及12/30週三下午1:30至4:30，明年度
時間將再另發文通知。

(二)地點：南門國小二樓多元資源教學中心或三樓圖書室。

三、報名方式：研習地點現場報名。

四、上開工作坊為本項目系列培訓課程，具有內容連貫性，請
參加主任、教師或護理師、營養師等全程參加。

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

