

## 臺北市萬華區雙園國民小學 函

地址：108030臺北市萬華區莒光路315號  
承辦人：張倉凱  
電話：02-23061893分機153  
傳真：02-23064375  
電子信箱：charlie@syps.tp.edu.tw

受文者：臺北市泉源實驗國民小學

發文日期：中華民國115年3月10日

發文字號：北市雙國小輔字第1153001875號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市114學年度「健康促進學校正向心理議題工作坊」實施計畫  
(19089443\_1153001875\_1\_ATTACHMENT1.odt)

主旨：為本校承辦全市健康促進「正向心理」增能工作坊，鼓勵  
本市教師報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市114學年度健康促進實施計畫辦理。
- 二、研習時間：115年4月7日(二)09:00~12:30(敬備午餐)。
- 三、研習名稱：114學年度健康促進學校-正向心理教學工作坊。
- 四、研習地點：臺北市雙園國民小學第一會議室。
- 五、本研習屬全市重要推廣項目，請選擇「正向心理」議題之各校務必派員參加，並請惠允參加人員公假派代出席。
- 六、報名時間：115年3月10日(二)起至3月31日(二)中午12點前，請逕行登入臺北市教師在職研習網站(<http://insc.tp.edu.tw>)報名。
- 七、請搭乘大眾交通運輸工具前往。本研習不提供一次性紙杯，並請自備環保杯。

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（含附件）



裝

訂

線

