

## 臺北市文山區景興國民小學 函

地址：116329臺北市文山區景華街150巷21號

承辦人：楊韶鈞

電話：02-29329438轉720

傳真：02-29332970

電子信箱：chps02@chps.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6月12日

發文字號：北市景興國小學字第1156004021號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114-2科創跨領域自主學習教師增能工作坊實施計畫(116  
(19834560\_1156004021\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關「臺北市114學年度國民中小學科學與創新教育實施計畫—子計畫5：跨領域自主學習」教師增能研習，惠請協助公告並鼓勵所屬踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據「臺北市112-114學年度國民中小學科學與創新教育實施計畫」及北市教視字第1123099294號函辦理。
- 二、研習對象：臺北市公私立國民小學自主學習策略課程規畫之主任、組長及對自主學習策略運用有興趣之教師，請惠予參加教師公假派代。
- 三、研習時間：115年6月25日（星期四）09:00-12:00。
- 四、研習地點：臺北市文山區景興國民小學(臺北市文山區景華街150巷21號)。
- 五、研習內容包含114學年度自主學習策略之運用教學活動設計徵件競賽獲獎作品之分享，敬請鼓勵所屬踴躍參加，詳見實施計畫。



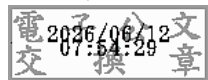
泉源實小 1150612



\*SLAA1153013711\*

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市私立國民小學

副本：



裝

訂

線

