

桃園市政府教育局 函

地址：33001桃園市桃園區縣府路1號14、15樓

承辦人：賴世芬

電話：(03)3322101分機7451

傳真：(03)3361097

電子信箱：065129@mail.tycg.gov.tw

受文者：桃園市大溪區仁和國民小學

發文日期：中華民國104年8月17日

發文字號：桃教體字第1040059849號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習課程執行計畫(0059849A00_ATTCH2.pdf)

主旨：教育部國民及學前教育署訂於104年8月25日（星期二）假臺北醫學大學舉辦「教師口腔保健研習」（北區場），請依權責核實予以參加人員公（差）假登記，請查照。

說明：

一、依據教育部國民及學前教育署104年8月14日臺教國署學字第1040092763號函辦理。

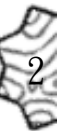
二、旨揭研習辦理情形如下：

（一）時間：104年8月25日。

（二）地點：臺北醫學大學綜合大樓（後棟）1樓8101教室（地址：臺北市信義區吳興街250號）

三、請遴派低年級教師1人參加，與會者請准予公（差）假，全程參加者核給教師研習時數6小時，請於104年8月20日前至「全國教師在職進修網」完成報名資料登入（課程代碼：1795123）。

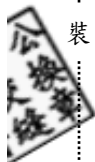
四、檢附研習課程執行計畫1份（如附件），研習相關問題請洽高雄醫學大學口腔衛生學系專任助理：李恆先生，連絡電



話07-3121101轉2159，電子郵件信箱：leeheng1022@gmail.com。

正本：本市各市立國小

副本：



裝

訂



34

線