

臺中市政府教育局 函

地址：420018臺中市豐原區陽明街36號(教育局)

承辦人：約用人員 曾梓桓

電話：(04)22289111#54312

傳真：(04)25279180

電子信箱：tom603x@gmail.com

受文者：臺中市大肚區追分國民小學

發文日期：中華民國114年9月10日

發文字號：中市教小字第1140085261號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (387040000E_1140085261_ATTACH1. pdf)

主旨：檢送本市114學年度高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育申辦/許可暨實驗教育學生分享說明會實施計畫乙份，詳如說明，請查照。

說明：

一、依據114學年度臺中市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育申辦/許可暨實驗教育學生分享說明會實施計畫辦理。

二、說明會資訊如下：

(一)參加對象：有意參與實驗教育之學生、家長、團體、機構及對實驗教育感興趣之教育人員、社會民眾。

(二)辦理時間：114年9月16日(星期二) 上午9時至中午12時20分。

(三)辦理方式：採GOOGLE MEET視訊方式辦理。

(四)報名時間：即日起至114年9月12日(星期五)中午12時前完成線上報名，囿於網路限制，將依報名先後順序錄取，並 email 通知錄取結果 及會議連結代碼。

教務處

收文:114/09/10



1140004665

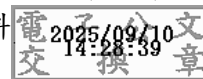
有附件



(五)報名網址：<https://forms.gle/5UE2226g2kmk28LF9>

三、請貴校協助轉知有意申請個人實驗教育之學生或家長踴躍報名參加；如貴校相關人員有意願參加，請惠予公(差)假出席。

正本：臺中市各市立高級中等學校、本市私立高級中等學校、臺中市各市立國民中小學
副本：本局高中職教育科、本局國中教育科、本局國小教育科



裝

訂

線

