

臺北市立陽明高級中學 函

地址：11165臺北市士林區中正路510號
承辦人：柳嘉玲
電話：02-28316675轉153
傳真：02-28348958
電子信箱：t0439@ymsh.tp.edu.tw

受文者：臺北市立明湖國民中學

發文日期：中華民國109年12月31日

發文字號：北市陽中輔字第1096013274號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：110年臺北市陽明高中區域資優教育計劃方案及報名表各1份

(5458928_1096013274_1_ATTACH1.pdf、5458928_1096013274_1_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送本校辦理臺北市110年度區域性資優教育方案「陽明
高中穿梭數理科學任意門」實施計畫1份，請查照。

說明：

- 一、辦理時程：110年2月至11月。上課時間為週六上午9時至12時，共14次，再擇暑假2天辦理全天課程。
- 二、辦理地點：臺北市立陽明高級中學（臺北市士林區中正路510號）。
- 三、報名方式：
 - (一)以傳真或聯絡箱辦理報名：1. 傳真：02-2834-89582 2. 聯絡箱：241。
 - (二)報名截止期限：由各校遴選並推薦符合資格學生，於110年1月11日（星期一）前向各校特教組或特教業務承辦人報名。
 - (三)請各校特教組或特教業務承辦人於110年1月15日（星期五）前集體傳真或以聯絡箱傳送至本校特教組報名。
 - (四)敬請各校承辦人協助公告實施計畫於學校網站首頁，並

明湖國中 1091231



QGAA1096008701

協學生後續報名事宜。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）

副本：



裝

訂

線

