

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：杜英傑
電話：03-8462860#573
傳真：03-8572660
電子信箱：mowski0620@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣立宜昌國民中學

發文日期：中華民國109年7月3日
發文字號：府教課字第1090125853號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫。(376550000A_1090125853_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送本縣「109學年度原住民族語認證高級暨優級加強班
實施計畫(布農族巒群語)」實施計畫，請查照。

說明：

一、依據本府109年6月15日府教課字第1090114489號函辦理。

二、旨揭加強班相關說明如下：

(一)辦理日期、時間：

1、日期：109年8月24日(星期一)。

2、時間：08：30至18：00。

(二)辦理地點：花蓮縣卓溪鄉太平國民小學。

(三)參加對象：

1、本縣尚未取得原住民族語認證(高級)之現職教師及社區人士。

2、本縣尚未取得原住民族語認證(優級)之現職教師及社區人士。

(四)報名方式請詳閱實施計畫如附件。

三、相關報名事宜與諮詢，請逕洽太平國小余存召主任，電話

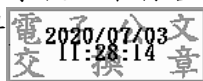
109/07/03



038841359#12。

正本：花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學

副本：本府教育處課程教學科



裝

訂

線