

檔 號：
保存年限：

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
西北區

承辦人：曾博彥

電話：02-27208889/1999轉6401

傳真：02-27209164

電子信箱：boe41@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市立文山特殊教育學校

發文日期：中華民國111年1月24日

發文字號：北市教人字第1113024468號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：教育部原函及附件各1份（19134829_1113024468_1_ATTACH1.pdf、
19134829_1113024468_1_ATTACH2.pdf、19134829_1113024468_1_ATTACH3.odt、
19134829_1113024468_1_ATTACH4.odt）

主旨：函轉教育部有關「符合法定身心障礙資格之公立學校教職
員申請自願退休辦理個別化專業評估機制作業注意事項
項」，請查照。

說明：

一、依據教育部111年1月18日臺教人（四）字第1100151132B號
函辦理。

二、檢附教育部原函及附件各1份

正本：臺北市立大學、臺北市政府教育局所屬公立各級學校、臺北市各市立幼兒園

副本：電
交
2022/01/25
08:16:55
文
章

