

## 臺北市政府教育局 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」，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： 2022/01/25 08:10:55

文山特教 1110125



\*WXAA1116000686\*