金門縣政府 函

地址:89345金門縣金城鎮民生路60號

承辦人:科員 蔡麗真 電話: 082-318823*65128

電子信箱:lizjan@mail.kinmen.gov.tw

受文者:金門縣金城鎮中正國民小學

發文日期:中華民國111年1月20日 發文字號: 府人二字第1110006597號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如主旨(371020000A_1110006597_ATTACH1.pdf、

371020000A_1110006597_ATTACH2.pdf \cdot 371020000A_1110006597_ATTACH3.odt \cdot

371020000A_1110006597_ATTACH4. odt)

主旨:「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 」,業經教育部於 中華民國111年1月18日以臺教人(四)字第1100151132A 號令訂定發布,茲檢送發布令影本(含行政規則)1份, 請查照轉知。

說明:依教育部111年1月18日臺教人(四)字第1100151132B號函辦 理。

正本:各國中小

副本: 電2022/01/20



第1頁,共1頁