

臺北市立龍山國民中學 函

地址：108313臺北市萬華區南寧路46號
承辦人：黃華凱
電話：02-23362789轉522
傳真：02-23081578
電子信箱：calvin50005002@lsjh. tp. edu.
tw

受文者：臺北市內湖區麗湖國民小學

發文日期：中華民國115年2月24日
發文字號：北市龍中自字第1153001239號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：自造中心實施計畫(學生體驗課程)0223 (18965922_1153001239_1_ATTACH1.
pdf)

主旨：本校龍山自造教育及科技中心辦理「114學年度第2學期國
小週三學生體驗課程」，請鼓勵學生報名參加，請查
照。

說明：

- 一、依據本校114學年度自造教育及科技中心計畫辦理。
- 二、國小週三體驗課程時間：115年3月18日(星期三)、115年3
月25日(星期三)、115年4月1日(星期三)、115年4月8日(星
期三)、115年4月29日(星期三)、115年5月6日(星期三)、
115年5月13日(星期三)、115年5月20日(星期三)、115年5
月27日(星期三)、115年6月3日(星期三)、115年6月10日
(星期三)下午13:30~16:30，共計11次體驗課程。
- 三、旨揭課程分3-4月課程115年3月2日開放報名，4-6月課程
115年4月17日開放報名，詳細報名網址及課程介紹，如附
件實施計畫。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(含附設國立小學)



麗湖國小 1150302



VXAA1156001407

副本：

2026/03/02
11:02:16
電子交換文章



裝



訂

線