

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
北區

承辦人：魏汎霓

電話：02-27208889或1999轉3279

傳真：02-8788-4137

電子信箱：edu_se.12@gov.taipei

受文者：臺北市私立大誠高級中學

發文日期：中華民國112年11月27日

發文字號：北市教特字第1123100514號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：問卷1份 (29185275_1123100514_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：為教育部函轉監察院國家人權委員會身心障礙者權利公約
(CRPD) 獨立監督機制問卷調查1份，請轉知貴校相關人
員周知，請查照。

說明：

- 一、依教育部國民及學前教育署112年11月23日臺教國署原字第
1120159872A號函辦理。
- 二、旨揭問卷調查重點說明如下
 - (一)調查期間：即日起至112年11月30日止。
 - (二)受訪對象：身心障礙者（包含領有身心障礙證明或具有
身心障礙特質者）、身心障礙者的家人以及關心身心障
礙議題的民眾，本問卷僅開放18 歲以上民眾填答。
 - (三)問卷填寫方式：至國家人權委員會全球資訊網，點選問
卷連結 ([https://nhrc.cy.gov.tw/news/detail?
id=e1aa6415-6904-4141-8d9c-13fc133bb4dc](https://nhrc.cy.gov.tw/news/detail?id=e1aa6415-6904-4141-8d9c-13fc133bb4dc))，或填寫
紙本問卷。

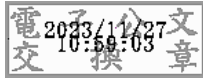
正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

臺北市私立大誠高級中學 112/11/27



1120002933

副本：



裝



訂

線

