

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號
承辦人：翁嘉嶸
電話：(02)77366150
電子信箱：weng@mail.moe.gov.tw

受文者：長庚學校財團法人長庚科技大學

發文日期：中華民國113年8月5日
發文字號：臺教師(二)字第1130079026號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：審查結果 (A09000000E_1130079026_senddoc2_Attach1.pdf)

主旨：貴校申請113學年度教保專業課程班級數異動一案，審查核予「認可」，詳如附件，請查照。

說明：

- 一、復貴校113年8月1日長庚科大字第1130008249號函。
- 二、依「國內專科以上學校教保相關系科認可辦法」第3條規定，教保相關系科認可應於每年4月30日前向本部提出申請，學制班別異動亦同。貴校本次於113年8月1日提出申請，已逾113學年度申請期限。本案勉予同意，審查核予「認可」，嗣後請確實依審認期程辦理申請。

正本：長庚學校財團法人長庚科技大學

副本：電
交 2024/08/05 15:42:13 文
章