

檔 號：  
保存年限：

# 國立清華大學附設實驗國民小學 函

地址：300新竹市四維路47號  
聯絡人：曾琪芳  
電話：5282420 分機 701  
傳真：03-5253470  
Email：tseng970219@mail.sctcps.hc.edu.  
tw

受文者：臺南市政府

發文日期：中華民國106年4月26日  
發文字號：清華附小人字第1061000163號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：本校T.O.S.校區(原融合教育校區)國小部自103年8月1日起執行融合教育實驗退場計畫，請 貴府轉知所轄學校教師，如欲申請106年臺閩地區公立國民中小學暨幼兒園教師介聘至本校T.O.S.校區國小部服務者，應審慎考慮，請查照。

正本：各縣市政府

副本：本校人事室



\*1061000163\*