臺南市立佳里國民中學 函

地址:72259臺南市佳里區安南路523號

承辦人:林珍瑩

電話: 06-7222244#211 傳真: 06-7215695

電子信箱: relvl@tn. edu. tw

受文者:臺南市立南化國民中學

發文日期:中華民國112年4月10日

發文字號: 佳里中教字第1120361825號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:

主旨:檢送佳里科技中心5月26日(五)研習課程變更通知,如 說明,請協助轉知相關教師。

說明:

- 一、本中心因故研習時間略做調整如下,請參照。
 - (一)研習名稱:AI肢體動作辨識應用,日期:5/26(五), 時間:8:30—11:30,研習代碼:278773。
- 二、因研習時間於11:30結束,故本次研習不提供午餐便當。
- 三、本案相關聯絡人:06-7233073,林珍榮組長,葉卓叡助 理。

正本:臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各國民中學(臺南市立佳里國民中 學除外)

副本:電2033624630