

## 彰化縣政府 函

地址：50001彰化市中山路2段416號  
承辦人：聽力師 王玉屏  
電話：7273173分機322  
電子信箱：c630005@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣秀水鄉明正國民小學

發文日期：中華民國113年6月27日  
發文字號：府教特字第1130245885號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：簡章（共2個電子檔）（376470000A\_1130245885\_ATTACH1.pdf、  
376470000A\_1130245885\_ATTACH2.docx）

主旨：檢送本縣113學年度月薪制特教學生助理人員甄選簡章，  
請協助轉知，請查照。

說明：依據特殊教育法、高級中等以下學校特殊教育班班級及專  
責單位設置與人員進用辦法及教育部國民及學前教育署113  
年3月29日臺教國署原字第1135700598號函辦理。

正本：本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學、本縣各國民小學附設幼兒  
園

副本：本府教育處

