

111 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證計畫

薦派報名表

姓 名		(2 吋大頭照)
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	
出生年月日	民國 年 月 日	
服務學校 (全銜)		
任教領域/科別		
身份證字號		
通訊地址		
學習手語經歷	(無則免附)	
飲食傾向	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
連絡資訊	手機： Line ID： Email：	
特殊服務需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明)： (需檢附相關證明文件)	

茲同意本校教師_____報名參加 111 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證第一期實施計畫。

此致

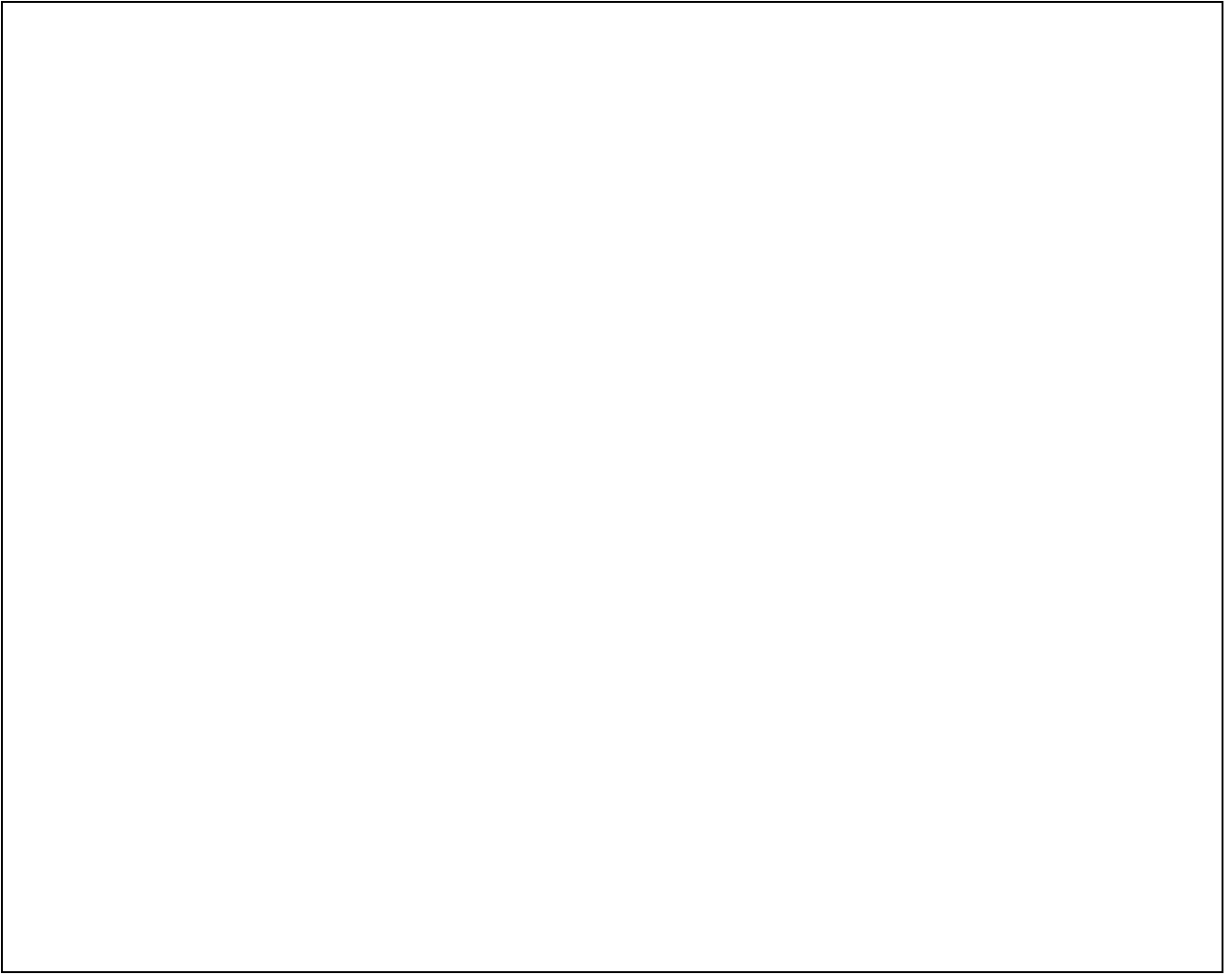
教育部國民及學前教育署

報名教師	教務主任	人事主任	校 長

111 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證第一期計畫

報名佐證資料一

身分證影本正面黏貼處	身分證影本反面黏貼處
教師證影本黏貼處	



111 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證第一期計畫

報名佐證資料二

相關證明文件（如：手語教學時數證明、學分證明或研習證明等）（無則免附）黏貼處

註：本頁表格如不敷使用，請自行增加

111 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證第一期計畫

縣市薦派總表

縣市別	編號	學校名稱	姓名	任教領域/科別	身分證字號	正式現職教師
	01					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	02					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	03					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	04					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	05					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	06					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	07					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	08					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	09					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	10					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	11					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	12					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	13					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	14					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	15					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

填表人：

科長：

局(處)長：

連絡電話：

Email :