**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 | □男 □女 □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 | □葷食 | □素食 |
| 連絡資訊 | 手機：Line ID：Email： |
| 特殊服務需求 | □無□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 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 02 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 03 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 04 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 05 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 06 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 07 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 08 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 09 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 10 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 11 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 12 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 13 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 14 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 15 |  |  |  |  | □是 □否 |

填表人： 科長： 局(處)長：

連絡電話：

Email：