

115 年度高級中等以下學校臺灣手語教師培訓及認證計畫報名表

姓名				(2吋大頭照)
出生年月日	民國 年 月 日	身份證 字號		
服務學校				
任教領域/科別				
通訊地址				
是否為學校編制 內正式現職教師	☐ 是 ☐ 否	114學年度服務學校有 無學生選習臺灣手語	☐ 有。_____人 ☐ 無	
學習手語經歷	(如曾修習手語課程、參與研習或取得相關證照…等)			
飲食傾向	☐ 葷食 ☐ 素食			
連絡資訊	手機： E-mail (請清楚填寫英文及數字)：			
特殊服務需求	☐ 無 ☐ 有 (請說明)：_____			
(需檢附相關證明文件)				
茲同意本校現職正式教師_____報名參加「115年度高級中等以下學校 臺灣手語教師培訓及認證實施計畫」。 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	