附件1

# 114年度高級中等以下學校臺灣手語教師第二期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 |
| 113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： LineID：Email（請務必確認）： |
| 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「114年度高級中等以下學校臺灣手語教師第二期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 |
|  |  |  |  |

附件1

114年度高級中等以下學校臺灣手語教師第二期培訓及認證計畫**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 |
|  |

114年度高級中等以下學校臺灣手語教師第二期培訓及認證計畫**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）黏貼處 |
|  |

註：本頁表格如不敷使用，請自行增加