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