

## 115年本國籍領域/科目教師海外短期進修

### 報名表

一、報名教師基本資料	
姓名	
身分證字號	
出生年月日 (西元)YYYY年/MM月/DD日	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡方式	辦公室電話及分機： 個人手機： 住家電話(無則免填)： 常用電子信箱：
緊急連絡人	姓名： 與報名教師之關係： 辦公室電話及分機： 個人手機： 住家電話(無則免填)： 常用電子信箱：
二、報名資料	
服務學校所屬縣市	
服務學校全銜	
服務學校代碼	
教務/教導主任聯繫資訊	姓名： 電話： 信箱：
服務學校類型(擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 偏遠地區學校 <input type="checkbox"/> 非山非市學校 <input type="checkbox"/> 一般地區學校
個人職務類型(擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 副組長 <input type="checkbox"/> 組長 <input type="checkbox"/> 主任
個人教學總年資(填寫)	____年 (計算至115年7月31日)
曾參加「中小學雙語教學在職教師增能學分班」(擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 曾參加，並已取得雙語次專長證書 <input type="checkbox"/> 曾參加，但尚未取得雙語次專長證書 <input type="checkbox"/> 未曾參加
英語文語言能力證照	<input type="checkbox"/> 具英語語言能力____級以上，證照名稱及字號： <input type="checkbox"/> 具英語語言能力____級以上，但未取得證照 <input type="checkbox"/> 不具英語語言能力 ※報名教師如有英語文語言能力證明，請務必提供，並請彩色掃描成PDF檔，交由各校人力網承辦人上傳至報名網站報名；無則免附。
報名資格(擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 教育部國民及學前教育署核定114學年度實施「推動公立國民中小學雙語生活化校園計畫(模式二及模式四)」學校之教師 <input type="checkbox"/> 114學年度縣市核定自辦雙語課程計畫學校之教師
學校推薦序位(擇一勾選) ※僅辦理「推動公立國民中小學雙語生活化校園計畫」之學校須勾選序位，並請確認與同校同領域其他教師序位不重複。	<input type="checkbox"/> 本校____領域第1序位 <input type="checkbox"/> 本校____領域第2序位 <input type="checkbox"/> 本校____領域第3序位

報名教師擔任雙語教學職務 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 實際任教雙語教學教師 <input type="checkbox"/> 協助雙語備課或發展課程之教師 <input type="checkbox"/> 協助雙語教學之行政教師/組長/主任
報名教師雙語教學年資(填寫)	_____年 (計算至115年7月31日)
報名教師雙語教學授課或協助雙語教學之領域/科目(請依國教署或縣市核定實施之領域/科目勾選,如勾選其他,請填寫授課領域/科目)	<input type="checkbox"/> 藝術領域-音樂 <input type="checkbox"/> 藝術領域-視覺藝術 <input type="checkbox"/> 藝術領域-表演藝術 <input type="checkbox"/> 健體領域-健康 <input type="checkbox"/> 健體領域-體育 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域-生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合領域-國小綜合活動 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域-家政 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域-童軍 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域-輔導 <input type="checkbox"/> STEM <input type="checkbox"/> 其他-_____領域_____科目
報名教師雙語授課或協助雙語教學之授課年級(勾選,可複選)	<input type="checkbox"/> 國小一年級 <input type="checkbox"/> 國小二年級 <input type="checkbox"/> 國小三年級 <input type="checkbox"/> 國小四年級 <input type="checkbox"/> 國小五年級 <input type="checkbox"/> 國小六年級 <input type="checkbox"/> 國中七年級 <input type="checkbox"/> 國中八年級 <input type="checkbox"/> 國中九年級
每週雙語教學節數/協助節數 (勾選並填寫)	<input type="checkbox"/> 每週實際進行雙語教學_____節課 <input type="checkbox"/> 每週協助備課或發展雙語課程_____節課 <input type="checkbox"/> 每週處理雙語教學行政_____節課 ※雙語教學節數須與「國民中小學教職員人力資源網2.0」所登錄之教師每週授課節數表相符
報名組別及班別(得就同領域/科目勾選)	<input type="checkbox"/> 澳洲 昆士蘭科技大學 國中小音樂(115.07.06-115.07.24) <input type="checkbox"/> 澳洲 昆士蘭科技大學 國中小表演藝術(115.07.20-115.08.07) <input type="checkbox"/> 澳洲 阿得雷德大學 國中小視覺藝術 A(115.07.13-115.07.31) <input type="checkbox"/> 澳洲 阿得雷德大學 國中小視覺藝術 B(115.07.20-115.08.07) <input type="checkbox"/> 紐西蘭 奧克蘭科技大學 國小健體 A(115.07.13-115.07.31) <input type="checkbox"/> 紐西蘭 奧克蘭科技大學 國小健體 B(115.07.27-115.08.14) <input type="checkbox"/> 美國 Integrity Education International Inc. 國中健體(115.07.13-115.07.31) <input type="checkbox"/> 澳洲 葛瑞菲斯大學 國小綜合活動 A(115.07.06-115.07.24) <input type="checkbox"/> 澳洲 葛瑞菲斯大學 國小綜合活動 B(115.07.20-115.08.07) <input type="checkbox"/> 澳洲 皇家墨爾本理工大學 國中綜合活動(115.07.20-115.08.07) <input type="checkbox"/> 澳洲 皇家墨爾本理工大學 STEM(115.07.20-115.08.07)
<b>以下資料係審查重點,請報名教師具體陳述。</b>	
請說明您參與研習之動機	
請說明您目前教學遭遇到的困難	
請說明您對研習課程內容之期望	
請描述您與他人合作時最大的優勢	

請描述您過去曾經協助解決紛爭的一次經驗	
申請人簽名	(印出後親筆簽名，清晰彩色掃描成 PDF 檔)
教務主任核章 (職名章)	
校長核章 (職名章)	
學校用印 (關防章)	

※報名教師應詳閱切結承諾書及權利義務配合事項，上述填寫資料應屬實，如有不實，經查獲者，除喪失本計畫錄取資格外，已獲取之公費補助應全數返還，並應負相關法律責任。

中華民國      年      月      日