

**全國教師工會總聯合會、財團法人秋圃文教基金會
視障者跨齡整體重建及訓練服務計畫 現職助理員獎勵金申請表**

申請日期：_____年_____月_____日

助理員姓名		服務視障生年資	
服務學校			
服務學生姓名		學生障礙程度	<input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度
每週服務視障生時數	小時	每週轉檔工作時數	小時
助理員 E-mail		聯絡電話	
是否上過全教總助理員培訓課程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

服務內容：

轉檔：簡述內容(轉譯哪些科目的什麼樣的補充教材)

報讀：簡述內容

轉換教室：簡述內容

製作觸圖：簡述內容

其他：簡述內容

服務心得：(簡述內容 200 字左右)

主管推薦函：(不低於 50 字，請描述轉譯品質)

主管簽章：

※服務二位以上視障學生，請服務時數分別說明。

※本表請 E-MAIL： liensm522@gmail.com

※表格不足，請自行增列。

※申請期間：112 年 5 月 22 日至 112 年 6 月 2 日止。