

(附件2) 臺南市政府105年度獎勵推展家庭教育

個人報名表

編號：

姓名		出生日期	年月日	性別		學歷	
服務機構						現職	
通訊地址						服務年資	年 月
聯絡人姓名						手機	
電話	(公)		(宅)				
E-mail						傳真	
申請方式	<input type="checkbox"/> 自行申請 <input type="checkbox"/> 推薦申請						
個人工作或服務內容說明							
推展家庭教育有關工作之年資(起迄時間)							
優良事蹟(以前2年度為主)			佐證資料		備 註		
			檢附資料共 件 (請自行填寫,並檢附活動照片4-8張)				
申請人姓名:			機構(學校): 負責人核章:		申請日期	年 月 日	
推薦者姓名(簽章):							
初審結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			初審日期			
初審意見				符合第四點第____款			
複審結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過			複審日期			
複審委員意見							

臺南市政府105年度獎勵推展家庭教育

團體報名表

編號：

機構(學校)名稱		成立日期	年 月
通訊地址		EMAIL	
聯絡人姓名		手機	
電話	(公)	(宅)	
申請方式	<input type="checkbox"/> 自行申請	<input type="checkbox"/> 推薦申請	傳真
機關或團體核准字號(公立學校免填) (檢附立案證書或登記證書影本)			
優良事蹟(以前2年度為主)	佐證資料	備 註	
	檢附資料共 件 (請自行填寫,並檢附活動照片6-10張)		
申請機關/團體名稱:	申請機關/團體蓋章:	申 請 日 期	年 月 日
推薦者姓名(簽章):			
初審結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	初審日期	
初審意見		符合第四點第____款	
複審結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	複審日期	
複審委員 意見			