**薦送國中教師在職進修第二專長學分班薦送表**

學校名稱：

該區負責開班之師培大學：＿＿＿＿＿＿＿

科別：(**請擇一勾選，分別薦送予開班之師培大學**)

1.□國中健康與體育學習領域－健康教育主修專長

2.□國中藝術與人文學習領域－表演藝術主修專長

3.□國中藝術與人文學習領域－視覺藝術主修專長

4.□國中綜合活動學習領域－家政主修專長

5.□國中綜合活動學習領域－童軍主修專長

6.□國中綜合活動學習領域－輔導活動主修專長

7.□國中自然與生活科技學習領域－地球科學主修專長

**1.正取：應送\_\_\_\_\_\_名，實際薦送共\_\_\_\_\_名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薦送排序** | **正取薦送教師名單** | **資格檢核欄** | **服務學校承辦人及聯絡方式** |
| 1 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |
| 2 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |
| 3 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |

**2.備取：實際薦送共\_\_\_\_\_名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薦送排序** | **備取薦送教師名單** | **資格檢核欄** | **服務學校承辦人及聯絡方式** |
| 1 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |
| 2 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |
| 3 | 服務學校：姓名：Tel： 手機：email： | □符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： |

**3. 薦送至其他師培大學(跨區薦送)或前未提報需求薦送之教師：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **薦送排序** | **薦送至其他師培大學校名** | **薦送教師名單** | **服務學校承辦人及聯絡方式** | **請勾選(可複選)** |
| 1 |  | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任專任教師者□目前校內無領有該領域科目教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |
| 2 |  | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任專任教師者□目前校內無領有該領域科目教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |
| 3 |  | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合薦送對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任專任教師者□目前校內無領有該領域科目教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承辦人姓名： 承辦人聯絡電話： 承辦人email： | 單位主管(請核章)： | 學校主管(請核章)： |