( 請填入您的班級與姓名 )老師：

市府來文調查任教「健康」領域教師參加「衛生相關」研習時數，麻煩您協助填寫調查(請打勾作答)

1.您有任教「健康」課程的學期請打勾：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 101下 | 102上 | 102下 | 103上 |
| V |  V | V |  |

2.麻煩您**登入學習護照（學習護照→個人紀錄→研習紀錄）**，計算自己從**101年7月**開始到103年8月底，參加「衛生相關研習」的總時數，將參加相關研習的研習名稱、日期、時數填在表格中。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研習名稱 | 日期(年月日) | 時數 |
| 民防團隊常年訓練 | 101/9 /12  | 3 |
| 反毒宣講 | 101/9 /19  | 3 |
| 癲癇教育宣導與環保教育研習 | 101/10/3 | 3 |
| 台南市102年國民小學（校園）腸病毒及腸道水患傳染病防治研習 | 102 /3 /6 | 4 |
| 臺南市政府辦理101學年度國教健體輔導團分區到校諮詢服務 | 102/3/6 | 3 |
| 消防安全研習 | 102/4/10 | 2 |
| 臺南市101學年度健康促進學校第一區校群行動研究工作坊(第一次) | 102/4/16 | 2 |
| 101學年度性別平等教育研習 | 102/5/15 | 3 |
| 臺南市政府辦理國小學童聰明用四電課程研習營 | 102/6/25 | 3 |
| 102年度教職員工CPR研習(永華區第5梯次) | 102/8/2 | 4 |
| 珍愛生命自殺防治守門人研習(102年10-12月) | 102 /10 /21 | 2 |
| CEDAW與友善校園性別議題研習會 | 102 /10 /30 | 3 |
| 視力保健研習 | 102 /11 /27 | 3 |
| 文元國小102學年度CPR+AED學校教職員工教育訓練 | 103 /2 /26 | 3 |
| 台南市103年國民小學（校園）腸病毒及腸道傳染病防治研習 | 103 /3 /12 | 4 |
| 103年正確用藥教育模式校園推廣及全民健保教育~教師增能研習 | 103 /3 /25 | 3 |
| 102學年度教師性別平等教育研習-「校園性侵害性騷擾與性霸凌」 | 103 /4 /9 | 3 |
| 103年度CPR研習承辦學校工作說明會 | 103 /6 /27 | 3 |
|  |  |  |
| （表格不夠可寫到背面）總計時數如右 | **54** |

時數總計表(請打勾)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0~6小時 | 6~12小時 | 12~18小時 | 18小時以上 |
|  |  |  | V |

說明：

★學校衛生相關研習包含參與校內外衛生保健各項議題，如視力保健、口腔衛生、健康體位、營養教育、菸害防制、檳榔防制、性教育(含愛滋病宣導)、正確用藥、防制學生藥物濫用、安全教育與急救（如兩年一次的CPR研習就可以算）、傳染病防治、心理健康…等。

★若您另有參加學習護照以外之相關研習，也可列入紀錄，但需要有佐證資料(研習證明或結業證書)。

3.最後，請問您，若您研習時數不足（兩年內要有18小時），教育局舉辦衛生保健相關研習是否願意參加？

|  |  |
| --- | --- |
| 願意 | 不願意 |
| V |  |

感謝您的填答，麻煩將檔案mail到：tn680609@tn.edu.tw 給富安，也可將此表格印出後交到學務處衛生組。麻煩大家了，謝謝！填寫完畢請於10/31(五)下班前**mail或紙本**交給衛生組富安（分機833）。