

臺北市立大學辦理112年度中小學雙語教學在職教師增能學分班實施計畫 報名表

下表由報名人員自行填寫：

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|-----|--|--|------------|--|--|--|--|-----|-------|--|--|
| 姓 名 | | | | | | | 服 務 學 校 | | | | | | | | |
| 身 分 證 字 號 | | | | | | | | | | | | 職 稱 | | | |
| 出 生 年 月 日 | 年 | 月 | 日 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 任 課 科 目 | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | 手 機 | | | |
| | | | | | | | | | | | | 電 話 | 公：() | | |
| 通 訊 地 址 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教 師 證 號 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服 務 學 校 官 防 蓋 印 | | | | | | | | | | | | | | | |

*請確認報名資格，並勾選符合上述何種條件。

| | |
|------------|--|
| 申請人 簽 章 | <p style="text-align: center;">本人證明上述所填資料及提供之佐證文件皆與事實相符，如有偽造或不實情事，則自願放棄受訓資格並自負法律責任，特此簽名以示負責。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">簽 名：_____</p> |
|------------|--|

※本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次培訓報名之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

填表日期：中 華 民 國 年 月 日