

**國立臺北教育大學辦理 114年度  
國小雙語教學在職教師增能學分班—國小班報名表**

姓名			出生年月日	年 月 日		
身分證字號			生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
最高學歷 (學校、系所)					畢業時間	—年—月
服務學校	縣(市)	國小	任教科目	<input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康 藝術： <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂		
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
聯絡電話	公：		E-mail			
	手機：					
已取得之 教師證	日期： 年 月 日		登記類科	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 特教		
	字號：					
已取得之語 言能力證明	<input type="checkbox"/> 相當於 CEFR B2 等級或以上之英語能力分級測驗證明 <input type="checkbox"/> 相當於 CEFR B1 等級或以上之英語能力分級測驗證明					
備 註	以上所填資料如有不符，除取消進修資格外並自負法律責任。					
申請人簽章：			年 月 日			

該員目前在本校擔任\_\_\_\_\_科(專)任合格教師，並經教育行政主管機關核備有案，特此證明，如有不實，願負法律責任。

校 長：

人事主管：

校長核章

人事主管核章

註：

1. 本表未經單位主管簽章者無效
2. 請加蓋學校印信

學校印信

中 華 民 國

1 1 4

年

月

日