

**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一國小班報名表**

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：

校長核章

人事主管：

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