

中華民國 111 年第十一屆教育大愛「菁師獎」推薦表

填表日期：111 年 月 日

遴薦組別	<input type="checkbox"/> 幼兒園組 <input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 特殊教育組			
被推薦人基本資料				
姓 名		身分證字號		彩色半身/大頭 個人照 (請置入電子檔)
出生日期	民國 年 月 日	生理性別		
聯絡電話	(日)	手機		
	(夜)			
E-mail				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請加郵遞區號)			
服務單位				
現任服務 學校	(請填學校全名，例：XX 市 XX 區 XX 國民小學)			
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請加郵遞區號)			
學校級別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏遠 <input type="checkbox"/> 特偏 <input type="checkbox"/> 極偏 <input type="checkbox"/> 非山非市			
身分別	<input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 教師兼行政人員 <input type="checkbox"/> 教官 <input type="checkbox"/> 駐校教師 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 護理師(士) <input type="checkbox"/> 職能/物理/語言治療師 <input type="checkbox"/> 運動教練			
服務年資	年 月 (截至 111 年 7 月 31 日)止)	現任學校 服務年資	年 月 (截至 111 年 7 月 31 日)止)	

經歷			
(請條列式說明)			
具體績優事蹟/佐證資料			
<p>一、請分項條列式說明，另得以 A4 紙張直式橫書裝訂附件佐證資料。</p> <p>二、佐證資料直式橫書標楷體，標題 16 級字，內文以 14 級字，行距 1.5 倍繕打。</p>			
推薦單位			
推薦單位		聯絡人	姓名
			電話
			E-MAIL
推薦理由			
推薦單位 負責人 (或推薦人) 簽章	(確實填妥並由推薦人親自簽名或蓋章)		

備註:一、本推薦表若不敷使用，請自行調整加頁繕寫，至多不超過 10 頁(單面列印 1 張 1 頁，雙面列印 1 張 2 頁。)為上限。

二、推薦單位欄位請務必填寫並親自簽名或蓋章，如未填寫確實該件資料將不符合資格。