**114學年度資深族語老師審查表**

**編號(中心填寫)：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  |  | 申請 年資 | □10年(104-113學年)  □20年(94-113學年)  □30年(84-113學年) |
| 身份證字號 |  |  |  |  |
| 戶籍地址 (身份證戶籍地含鄰里) |  |  |  |  |
| 通訊地址 |  |  |  |  |
| 服務單位 (114學年度新北市主聘學校) |  |  |  |  |
| 聯絡電話 | 自宅： |  | 手機： |  |
| E-MAIL |  |  |  |  |
| 有無申請過資深族語老師□無申請過。□有，10年。□有，20年。 | | | | |
| 已申請過的年資不得重複申請，也不能回溯。 例：1.已領過10年的老師等滿20年時再申請。  2.已領過20年的老師，也不能再請領10年。 | | | | |
|
|
| 申請人簽名： |  |  | 年 | 月 日 |
|  |  |  |  |  |

114學年度資深族語老師審查-資料表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  |  |  | 編號 (中心填寫)： | | |  |
| 新北市高國中小各學校服務證明資料 (請將繳交資料依學年度排序，勾選學年度並填寫學校) | | | | | | | | |
|
| 勾選 | 學年度 | 學校 (請填寫) | 勾選 | 學年度 | 學校 (請填寫) | 勾選 | 學年度 | 學校 (請填寫) |
|  | 113 |  |  | 103 |  |  | 93 |  |
|  | 112 |  |  | 102 |  |  | 92 |  |
|  | 111 |  |  | 101 |  |  | 91 |  |
|  | 110 |  |  | 100 |  |  | 90 |  |
|  | 109 |  |  | 99 |  |  | 89 |  |
|  | 108 |  |  | 98 |  |  | 88 |  |
|  | 107 |  |  | 97 |  |  | 87 |  |
|  | 106 |  |  | 96 |  |  | 86 |  |
|  | 105 |  |  | 95 |  |  | 85 |  |
|  | 104 |  |  | 94 |  |  | 84 |  |
| **審 查 資 料 聲 明 本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聲明所附之個人基本資料及所報繳相關證明文件皆為屬實，若有不實情事，本人願意自負責任。** | | | | | | | | |
|
|  | 簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(親簽) | | | | |  |  |  |
|  | 身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |  |
|  | 填寫日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |  |

(專用信封封面)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 新北市原住民族教育資源中心  新北市資深優良族語老師審查計畫 報名 | 247004 |
| 地址：  姓名：  電話： | 新北市蘆洲區民族路488號(仁愛國小)  黃沛婕 老師收 |

(請貼於信封袋上)