

臺北市優質學校評選輔導機制 需求申請表

學校全銜	臺北市立 學校	
參選年度	112年度	
預計 參選向度	【填寫說明】請依1-9順位序填寫	
	<input type="checkbox"/> 學校領導 <input type="checkbox"/> 行政管理 <input type="checkbox"/> 課程發展 <input type="checkbox"/> 教師教學 <input type="checkbox"/> 專業發展	<input type="checkbox"/> 學生學習 <input type="checkbox"/> 創新實驗 <input type="checkbox"/> 校園營造 <input type="checkbox"/> 資源統整
本案 聯絡人	姓名	
	職稱	
	聯絡電話 (辦公室)	
	連絡電話	
	電子郵件	

承辦人 (核章)

單位主管(核章)

校長(核章)

請完整填寫後，核章掃描成電子檔後以電子郵件方式逕寄承辦人（黃加明研究教師，tiec_227@gov.taipei）申請。