

附件1

臺北市111學年度國中小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

澳洲黃金海岸市進階雙語培育課程報名表

臺北市_____區_____國中/小

中文姓名			英文姓名		
本校為	☐ 本市111-112學年度核定雙語教育學校 ☐ 本市106至110學年度雙語教育學校 ☐ 以上皆非				
身分證字號			教師證字號		
國小 (授課專長)			國中 (授課專長)		
通訊地址	縣(市) 鄉(鎮)(市)(區) 街(路) 段 巷 弄 號 樓				
聯絡方式	行動電話：_____ x EMAIL：_____				
最高學歷	☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士				
	1. 大學				
	2. 大學 研究		☐ 畢業 ☐ 就學中 ☐ 肄業		
	3.		☐ 畢業 ☐ 就學中 ☐ 肄業		
英語流利 能力證明	☐ CEFR B2級 ☐ CEFR B1級 ☐ 其他英語能力證明 ☐ 無相關證明				
相關資歷	☐ 1. 現職合格教師_____年，教授或推動雙語課程_____年。 ☐ 2. 已取得本市雙語專長證明書，證書字號_____，並實際教授雙育課程。 ☐ 3. 榮獲雙語教育績優之國中小教師，獲獎類別_____。 ☐ 4. 擔任本市雙語教育輔導團團員。 ☐ 5. 其他(協助雙語教材編輯之編輯委員、推動雙語教育學校行政人員、校長、主任或教師)。				
上傳資料檢核	☐ 已核章報名表 ☐ 其他佐證資料(以A4擡打，不超過6頁，檔案大小以1MB為限)				
申請人簽章			教務主 任簽章		
				校長 簽章	

*請確認全程參與研習才報名，錄取後無法參加者，需於公告時間起一週內填寫

研習取消申請表，依程序辦理取消研習。