**＜附件＞**

**彰化縣113學年度特殊教育資源中心專業工作人員**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | 性　　別 | | | □男 □女 | | | 相片黏貼處  （請貼最近三個月內正面半身照，並於相片背面加註姓名） |
| 出生年月日 | 年　月　日 | | 身分證  統一編號 | | |  | | |
| 住　　址 |  | | | | | | | |
| 電子信箱 |  | | | | | | | |
| 聯絡電話 | (O)： 轉分機  (H)：  (行動電話)： | | | | | | | |
| 服務學校 |  | | | | 現任職務 | | | |  |
| 服務年資 | 年 | | | | 主要任教領域／班型 | | | |  |
| 行政經歷 | 兼任行政職務\_\_\_\_\_\_年  (請詳述職務及年資：  如教學組長3年) | | | | 其他領域專長 | | | |  |
| 學　　歷  （畢業系／所） |  | | | | | | | | |
| 相關證書、  證明或證照 |  | | | | | | | | |
| 特殊教育相關之訓練或研習 |  | | | | | | | | |
| 特殊表現或  優良事蹟 |  | | | | | | | | |
| 簡　　要  自　　述  （含未來擔任專業工作人員之工作期許） |  | | | | | | | | |
| 推　　薦  理　　由 |  | | | | | | | | |
| 受薦教師  簽章 |  | 單位主管簽章 | |  | | | 校長簽章 |  | |

**彰化縣特殊教育資源中心**

**113學年度遴聘專業工作人員服務學校同意書**

茲同意本校 　　　老師參與本縣113學年度特殊教育資源中心專業工作人員之遴選。

若通過遴選時，亦同意該師擔任本縣特殊教育資源中心專業工作人員。

此 致

**彰化縣特殊教育資源中心**

立同意書人

機關全銜：

校 長： 〈簽章〉

中華民國113年 月　　日