

115 學年度高雄市政府教育局特殊教育資源中心 專業工作人員(召集人)遴選推薦表

推薦單位：_____

• 受推薦教師基本資料：

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	相片黏貼處 (請於相片背面 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 (計至115年7月)	主要任教領域/科目		
行政經歷	行政職務 _____ 年 (_____ 請詳述職務年資，如特教組長3年)			
最高學歷 (畢業系所)		最近 5年 考核	110學年度 _____ 等 111學年度 _____ 等 112學年度 _____ 等 113學年度 _____ 等 114學年度 _____ 等	
曾擔任及參與 身心障礙教育 相關工作資歷				
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 自 要 述			
推 理 薦 由			
受薦教師簽章		推薦人／單位 簽章	