

臺北市政府教育局 資訊教育科 辦理教師參與行政訓練申請表 年 月 日

遴薦參 訓教師	姓名		出生年 月 日	年 月 日	聯 絡 電 話	(公): (私):
	服務 學校		職 稱		任教職年 資 (計算至 當年7月 底止)	自 年 月 起 至 年 月 止 共 年 月
最高學歷						
經 歷						
訓練計 畫內容						
單位輔 導人員						
審查小 組意見						
擬參訓教師： (請簽章) 輔導員： (請核章) 科室主管： (請核章)						
備註： 1. 依據本局辦理教師參與行政訓練計畫辦理。 2. 本案適用對象：本市公立各級學校(含幼兒園)服務滿三年且現職未兼行政工作之合格教師。 3. 獲選至局參與行政訓練計畫之教師公假支援期間，得支領強制休假補助費、休假補助費及未休假加班費。						