

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：						
<p>1. 依據本局辦理教師參與行政訓練計畫辦理。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>						