**附件1-2**

**薦送教師參加國立高雄師範大學科技領域生活科技科增能學分班**

**薦送表**

機關名稱：

該區負責開班之師培大學：國立高雄師範大學

班別：□台南二中班□高師大燕巢校區班(請擇一勾選，分班薦送)

**1.正取：應送\_\_\_\_\_\_名，實際薦送共\_\_\_\_\_名**

**2.備取：應送\_\_\_\_\_\_名，實際薦送共\_\_\_\_\_名**

**3.跨區薦送或前未提報需求薦送之教師：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **薦送排序** | **薦送教師名單** | **服務學校承辦人及聯絡方式** | **請勾選(可複選)** |
| 1 | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合參加對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任生活科技專任教師者□目前校內無領有科技領域生活科技教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |
| 2 | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合參加對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任生活科技專任教師者□目前校內無領有科技領域生活科技教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |
| 3 | 服務學校：姓名：Tel：手機：email：□符合參加對象資格 | 姓名：職稱：Tel： email： | □花東離島地區教師□15班以下小班小校或學校班級數較少致無法聘任生活科技專任教師者□目前校內無領有科技領域生活科技教師證書之學校教師□能配合開班學校時間上課 |

學校承辦人姓名：

承辦人聯絡電話： 承辦人email：

單位主管(請核章)：　　　　　　 校長(請核章)：