

薦送 排序	薦送至其他師 培大學校名	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： <input type="checkbox"/> 符合薦送對象資格	姓名： 職稱： Tel： email：	<input type="checkbox"/> 花東離島地區教師 <input type="checkbox"/> 15 班以下小班小校或學校班 級數較少致無法聘任資訊科 技專任教師者 <input type="checkbox"/> 目前校內無領有合格資訊科 技教師證書之學校教師 <input type="checkbox"/> 能配合開班學校時間上課
2		服務學校： 姓名： Tel： 手機： email： <input type="checkbox"/> 符合薦送對象資格	姓名： 職稱： Tel： email：	<input type="checkbox"/> 花東離島地區教師 <input type="checkbox"/> 15 班以下小班小校或學校班 級數較少致無法聘任資訊科 技專任教師者 <input type="checkbox"/> 目前校內無領有合格資訊科 技教師證書之學校教師 <input type="checkbox"/> 能配合開班學校時間上課
3		服務學校： 姓名： Tel： 手機： email： <input type="checkbox"/> 符合薦送對象資格	姓名： 職稱： Tel： email：	<input type="checkbox"/> 花東離島地區教師 <input type="checkbox"/> 15 班以下小班小校或學校班 級數較少致無法聘任資訊科 技專任教師者 <input type="checkbox"/> 目前校內無領有合格資訊科 技教師證書之學校教師 <input type="checkbox"/> 能配合開班學校時間上課

局、處、署承辦人姓名：

承辦人聯絡電話：

承辦人 email：

單位主管(請核章)：

教育局(處)長(請核章)：