

文藻外語大學辦理 113 年度

中小學雙語教學在職教師增能學分班-國民小學班報名表

姓名		出生年月日	年 月 日
身分證字號		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	公：	E-mail	
	手機：		
通訊地址	□□□□□□		
最高學歷	學校： 系所：	畢業時間	年 月
服務學校	縣(市) 國小	目前教授科目 (無則免填)	<input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康
			藝術： <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂
已取得之教師證	發證日期： 年 月 日	登記類科	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 特教
	字號：		
身分別	<input type="checkbox"/> 在職專任教師 <input type="checkbox"/> 代理代課教師		
已取得之語言能力證明	<input type="checkbox"/> 相當於 CEFR B2 等級或以上之英語能力分級測驗證明 <input type="checkbox"/> 相當於 CEFR B1 等級之英語能力分級測驗證明		
備註	以上所填資料如有不符，除取消進修資格外並自負法律責任		
申請人簽章：		年 月 日	

該員目前在本校擔任 _____ 科(專)任合格教師，並經教育行政機關核備有案，特此證明，如有不實，願負法律責任。

校 長： _____ 人事主管： _____

註：1. 本表未經單位主管簽章者無效 2. 請加蓋學校印信

中 華 民 國 年 月 日

報名參訓切結書

本人_____報名參加教育部辦理之「中小學雙語教學在職教師增能學分班」(以下簡稱本班)，本人充分瞭解教育部為提升教師教學之專業知能、促進教學成效之旨意，茲願切實遵守各項規定。

- 一、 進修期限：自民國 113 年 7 月 10 日至 114 年 8 月 31 日止。
- 二、 進修報名：中小學雙語教學在職教師增能學分班-國民小學班。
- 三、 進修之師培大學：文藻外語大學。
- 四、 進修學分：計 6 學分+6 小時回流課程。
- 五、 研習進修期間，願恪守本班所訂學分數及階段別全程參訓，並依進修學校規定之出勤考核及評分標準，完成本班各階段之進修。
- 六、 進修期間如未能如期完成全部課程，將依所完成階段核發結業證書，並依規定於年限內自行規劃未完成階段之補修。
- 七、 本人所提供檢附文件包含報名表、大學以上畢業證書影本、中小學合格教師證書影本及英語能力證書影本等，如有偽造或不實者，除取消進修資格外並自負法律責任。

此致
教育部
文藻外語大學

立切結書人： (簽章)

身份證字號：

通 訊 處：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

中小學雙語教學在職教師增能學分班個人資料授權使用同意書

文藻學校財團法人文藻外語大學(以下稱本校)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條規定，應向您告知下列事項，請您詳閱：

一、蒐集、處理及利用之目的：

本校基於執行教育部中小學雙語教學在職教師增能學分班實施計畫，向台端蒐集個人資料，提供本校及教育部暨所屬機關運用。

二、蒐集、處理及利用之個人資料類別：

本校依執行業務所蒐集姓名、性別、出生年月日、身分證字號、服務單位、教師證書資訊、英語能力證明、聯絡電話、行動電話、地址、電子郵件、學歷、職稱及年資等。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

- (一) 期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令之保存所訂保存年限或本校因執行教學、行政相關業務所必須之保存期間。
- (二) 本校利用您的個人資料期間請參閱本校個人資料保護宣導網公告，利用地區為台灣地區。
- (三) 除本校教學行政相關業務人員，尚包括本校於完成上開蒐集目的之相關合作單位及主管機關，包含教育部或其他機構。
- (四) 本校將以自動化機器或其他非自動化(含寄送書面、電子郵件、簡訊、電話及其他必要方式)之利用方式，依誠實及信用方法利用。

四、依據個資法第三條規定，您就個人資料依個資法規定得行使下列權利，不得預先拋棄或以特約限制之：

- (一) 得向本校查詢、請求閱覽或請求製給複製本，惟本校依法得酌收必要成本費用。
- (二) 得向本校請求補充或更正，惟依法您應為適當之釋明。
- (三) 得向本校請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除，惟依法本校因執行業務所必須者，得不依請求為之。

五、您得自由選擇是否提供相關個人資料：

您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您若拒絕提供相關個人資料，本校將無法執行此計畫之各種事項，將影響您參與此計畫之權利。

六、您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本校蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

七、本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法及其他相關法規之規定辦理。

經貴校告知，本人已了解上述事項，並同意及遵守上述個人資料使用相關內容。

立同意書人：

(簽章)

身分證號：

中 華 民 國 年 月 日

收件者：文藻外語大學推廣部

807679 三民區民族一路 900 號

113 年度中小學雙語教學在職教師增能學分班

報名專用資料袋封面

姓名	
服務學校	縣(市) 國小
繳 交 資 料 請 打 V	<p>1. <input type="checkbox"/>報名表正本(如附件，需加蓋學校印信)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>國民小學合格教師證書影本。(必備、無則不符報名資格)</p> <p>3. <input type="checkbox"/>服務學校之在職證明書或聘書影本(聘書須有聘期包含 112-2 學年度，並可查驗專任或代理教師)</p> <p>4. <input type="checkbox"/>畢業證書影本</p> <p>5. <input type="checkbox"/>CEFR B1 等級(至少應通過聽讀)之英語能力分級測驗通過證明，或 CEFR B2 等級或以上之英語能力分級測驗通過證明</p> <p>6. <input type="checkbox"/>報名參訓切結書</p> <p>7. <input type="checkbox"/>個人資料授權使用同意書</p> <p>註 1：請以 A4 規格紙張影印，依序排列</p> <p>註 2：英語能力檢定證明目前「若僅有聽讀證明可報名，惟需取得 CEFR B2(含以上)聽、說、讀、寫才可以申請加註次專長。</p>