

【附件三】

# 109 年第九屆教育大愛「菁師獎」 個人寄送遴薦表件檢核表

(請依表列順序排放並將本表置於推薦資料首頁，確認完畢後請  
郵寄：彰化縣彰化市卦山路 2 號)

|              |  |                     |  |
|--------------|--|---------------------|--|
| 組別<br>(擇一勾選) | <input type="checkbox"/> 幼兒園組<br><input type="checkbox"/> 國小組<br><input type="checkbox"/> 國中組<br><input type="checkbox"/> 高中職組<br><input type="checkbox"/> 特殊教育組 | 編號<br>(由工作小組<br>填寫) |  |
| 姓名           |  |                     |  |

以下各相關文件，請遴薦者仔細查核勾選。

壹、第一至第三項為遴薦必備之文件。

| 表件項目       | 備註                                  | 遴薦者<br>勾選 |
|------------|-------------------------------------|-----------|
| 一、推薦表      | 1. 是否完整填寫各項資料。<br>2. 推薦單位是否確實填妥並簽章。 |           |
| 二、個人推薦佐證資料 | 是否已檢附具體績優事蹟之佐證資料，請依 A4 尺寸裝訂。        |           |
| 三、現職學校服務證明 | 是否已檢附學校單位開立證明文件。                    |           |

# 中華民國 109 年第九屆教育大愛「菁師獎」推薦表

填表日期：109 年 月 日

|  |  |     |       |
|--|--|-----|-------|
| <b>組別勾選</b>  | <input type="checkbox"/> 幼兒園組 <input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 特殊教育組   |     |       |
| <b>姓名</b>  | 出生日期   | 民國  | 年 月 日 |
| <b>身分證字號</b>   | 聯絡電話   | (日) | (夜)   |
| <b>通訊地址</b><br>(請加郵遞區號)  | E-mail:  |     |       |
| <b>現任服務學校</b><br>(全銜)  | 經歷<br>(請條列式說明)   |     |       |
| <b>學校地址</b><br>(請加郵遞區號)  |  |     |       |
| <b>身分別</b>   | <input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 教師兼行政人員<br><input type="checkbox"/> 駐校教師 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 心理師<br><input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 護理師(士) <input type="checkbox"/> 營養師<br><input type="checkbox"/> 教官 <input type="checkbox"/> 運動教練 |     |       |
| <b>服務年資</b>  | 年 月<br>(截至 109 年 7 月 17 日止)  |     |       |
| <b>現任學校服務年資</b>  | 年 月<br>(截至 109 年 7 月 17 日止)  |     |       |
| 請貼彩色二吋照片<br><div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">           大頭照         </div> |  |     |       |

具體績優事項/佐證資料 (請分項條列說明, 得另附表以 A4 裝訂製作)

|      |  |         |     |                 |
|------|--|---------|-----|-----------------|
| 推薦單位 |  | 推薦理由    |     | 推薦單位負責人(或推薦人)簽章 |
| 聯絡人  |  | 聯絡方式    | 電話： | 傳真：             |
|      |  | E-mail： |     |                 |

備註：一、本表若不敷使用請自行調整加頁繕寫。

二、推薦單位欄位請務必填寫，如未填寫確實該件資料將不符合資格。