

附件 1

臺北市 112 年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

美國舊金山市進階雙語培育課程報名表

臺北市_____區_____國小

中文姓名 (務必與護照相同)		英文姓名 (務必與護照相同)	
本校為	<input type="checkbox"/> 本市 111-112 學年度核定雙語教育學校 <input type="checkbox"/> 本市 106 至 110 學年度雙語教育學校 <input type="checkbox"/> 以上皆非		
身分證字號		教師證字號	
國小 (授課專長)	<input type="checkbox"/> 國小		
通訊地址	縣(市) 鄉(鎮)(市)(區) 街(路) 段 巷 弄 號 樓		
聯絡方式	行動電話：_____ x EMAIL：_____		
最高學歷	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
	1. 大學 系		
	2. 大學 研究所	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 肄業	
	3.	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 肄業	
英語流利 能力證明	<input type="checkbox"/> CEFR B2 級 <input type="checkbox"/> CEFR B1 級 <input type="checkbox"/> 其他英語能力證明 <input type="checkbox"/> 無相關證明		
相關資歷	<input type="checkbox"/> 1. 現職合格教師_____年，教授或推動雙語課程_____年。 <input type="checkbox"/> 2. 已取得本市雙語專長證明書，證書字號_____，並實際教授雙育課程。 <input type="checkbox"/> 3. 榮獲雙語教育績優之國中小教師，獲獎類別_____。 <input type="checkbox"/> 4. 其他(協助雙語教案編輯、推動雙語教育學校行政人員、校長、主任或教師)。		
上傳資料檢核	<input type="checkbox"/> 1. 已核章報名表 <input type="checkbox"/> 2. 合格教師證書 <input type="checkbox"/> 3. 其他佐證資料 <input type="checkbox"/> 4. 服務學校同意書 <input type="checkbox"/> 5. 切結書 <input type="checkbox"/> 6. 英語能力相關徵名		
申請人簽名			
教務主任 核章		人事主 任核章	校長 核章

*錄取後無法參加者，需於公告時間起一週內填寫研習取消申請表，依程序辦理取消研習。

附件 2

臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

美國舊金山市進階雙語培育課程報名遴選佐證資料

服務學校(全銜)：

姓名/職稱：(如金乘五老師/主任/校長/組長…等)

說明：

1. 請自行繕打，不超過 3 頁為限。檔案大小以 1MB 為限
2. 佐證資料可包含：(1) 學校推動雙語教育之成效；(2) 投入雙語教育及參與實際教學之程度；(3) 協助推動本市雙語教育政策或協助本市雙語教育諮詢及輔導相關經歷；(4) 是否持續參與雙語教育相關增能研習，英語能力及學科專業度之精進等相關成果；(5) 回國後持續完成線上支援課程，並擔任種子教師協助推展雙語教育等，本段說明可刪除後進行繕打。

附件 3

臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

美國舊金山市進階雙語培育課程報名遴選佐證資料

服務學校同意書

本校教師 倘錄取「臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫—美國舊金山市語培育課程」，將全程參與本課程，本校同意核予海外進修期間公假派代，並於回國後安排雙語課程教學或推動雙語教育之相關職務。

此致

臺北市政府教育局

教務主任核章：

校長核章

中華民國 112 年 月 日

(學校用印)

附件 4

臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

美國舊金山市進階雙語增能課程

切結書

本人 申請參加臺北市政府教育局辦理之「臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫－美國舊金山市進階雙語培育課程」，以充分了解本計畫進修目的及相關義務，如錄取本雙語培育課程，將確實遵守下列各相約定：

- 一、本人清楚本計畫採團進團出辦理，不受理個人需求，本人同意配合計畫各項安排。
- 二、本人同意海外進修期間，遵守本計畫及海外進修學校相關規定，全程參與本增能課程活動，始得獲頒美國波特蘭州立大學 Portland State University 核發之英文證書。
- 三、海外進修期間，飛鼠團體活動及課程時間，個人人身安全受到傷害、死亡或財務上之損失，願自行承擔責任。
- 四、本人同意返國後，於原薦送學校留任至少 1 年，並執行雙語教學課程或相關協助雙語教育推動之業務，以實際發揮教師專業成長之成效。
- 五、本人返國後將確實依本計畫指定日期繳交相關出國報告書。
- 六、本人同意返國後，須接受本局雙語推動辦公室之邀請，至校內外研習單位擔任講師或種子教師，分享海外進修所學專業知識、參訪經驗等。

(立書人親簽)

中華民國 112 年 月 日

附件 5

臺北市 112 學年度國小現職教師進階海外雙語增能培育計畫

美國舊金山市進階雙語增能課程取消申請表

學校			
姓名		聯絡 電話	
取消 原因			

申請人：

教務主任：

校長：

此致

臺北市教育局 雙語推動辦公室

注意事項：

取消研習申請表完成後，請回傳雙語辦公室（傳真：02-8785-5853、電話：8785-5873#20）。傳真後請電洽雙語辦公室確認，以完成取消程序。