

請寄電子郵件至聽障教育資源中心張秀文組長確認資料齊全及正確，並於**114年5月19日（星期一）前將紙本正本**送至聽障教育資源中心。

● 主旨

XXXX 學校(學校全稱)-薦派 114 年度第 2 期臺灣手語教師培訓 XX 位(本校現有手語師資：00 位/無)

● 附件及附件命名

1. 學校全稱-薦派總表(word 可編輯檔)
2. 學校全稱-薦派總表+報名表(PDF 電子掃描檔)

*為利資料彙整，相關附件檔案請依**範例**命名。PDF 掃描檔依薦派總表、報名表(依薦派順序)，掃描成單一 PDF 檔案。

● 電子郵件內容

1. (學校全稱)薦派 XX 位教師
2. 本校現職正式教師具有手語合格證明書教師名單如下

	教師姓名	身分證字號
1		
2		
3		
4		
5		
6		
⋮		

*若學校目前無具有手語合格證明書之現職正式教師，請於信件標題註明【無】即可。

信件示意圖↓

 傳送(S)	收件者(T)	2088@tmd.tp.edu.tw
	副本(C)	
主旨(U) 臺北市立〇〇區〇〇國民小學-薦派114年度第2期臺灣手語教師培訓2位(本校現有手語師資：無)		
 臺北市立〇〇區〇〇國民小學-薦派總表.docx 16 KB  臺北市立〇〇區〇〇國民小學-薦派總表+報名表(2名，1陳大加老師、2王小減老師).pdf 74 KB		

1. 臺北市立〇〇區〇〇國民小學薦派2位教師↵
2. 本校現職正式教師具有手語合格證明書教師名單如下↵

↵	教師姓名↵	身分證字號↵	↵
1↵	本校現無現職正式教師具有手語合格證明書教師↵	↵	↵

↵

↵

↵

↵

吳艾文組長 敬上↵

↵

↵

✿ ✿ ✿ ✿ (🙄) ✿ ✿ ✿ ✿↵

聯絡單位：臺北市立〇〇區〇〇國民小學↵

聯絡人員：吳艾文組長↵

聯絡分機：02-2720-8889 分機 6345↵

電子信箱：ri7369@gov.taipei↵