

臺中市第八屆教師申訴評議委員會委員(法律專長教師代表)

候選人推薦表

表 2

(學校全銜)				
基本資料	姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月日		聯絡電話	
	年資		電子信箱	
	聯絡地址			
	職稱	<input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 導師	註：推薦之教師代表須具合格教師資格且未兼任行政職務工作。	
	學(經)歷	1. <input type="checkbox"/> 大學法律系畢業 <input type="checkbox"/> 法學碩士 <input type="checkbox"/> 法學博士 2. <input type="checkbox"/> 具公民與社會科教師資格 3. <input type="checkbox"/> 具公民科教師資格 4. <input type="checkbox"/> 曾取得大學以上學校三個法律科目以上學分		
	特殊事蹟			
<p>註：</p> <p>1. 請每校推薦法律專長教師代表候選人 1 至 3 名。</p> <p>2. 本表格須經學校首長核章，並於期限屆滿前將紙本送達至本府教育局始生效力，另請將核章後之掃描檔傳送至 hjcpy81121@gmail.com，俾憑彙辦。</p>				

填表人：

人事主任：

校長：

聯絡電話：