

臺中市第七屆教師申訴評議委員會委員(教師代表) 表 1-1

候選人推選表

(學校全銜)			本校班級總數計：_____班 本校應推選選舉人：_____名	
候選人 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：所推選之候選人須具合格教師資格且未兼任行政職務工作。	
	學(經)歷			
	特殊事蹟			
<p>註：</p> <p>1. 每校依班級數應推選教師代表選舉人 1 至 3 名(1 至 12 班應推選 1 名、13 至 35 班應推選 2 名、36 班以上應推選 3 名)。</p> <p>2. 每校至多得推選 1 名候選人，若有 2 人以上登記者，應依民主公開方式選舉 1 人成為候選人；學校得優先推選具有法律背景之教師為候選人。</p> <p>3. 若無人願意被推選為候選人，學校仍應由教師相互推選出選舉人。</p> <p>4. 本表格須經學校首長核章，並於期限屆滿前送達至本府教育局始生效力。</p>				

填表人：

人事主任：

校長：

聯絡電話：

臺中市第七屆教師申訴評議委員會委員(教師代表) 表1-2

選舉人推選表

(學校全銜)			本校班級總計：_____ 班 本校應推選選舉人：_____ 名	
選舉人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資料	出生年月日		聯絡電話	
選舉人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資料	出生年月日		聯絡電話	
選舉人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資料	出生年月日		聯絡電話	
學校聲明	<input type="checkbox"/> 本校業已踐行相當之公告期間 <input type="checkbox"/> 本校候選人有 2 人以上登記，業依民主程序推選出 1 名候選人 <input type="checkbox"/> 本校候選人無人登記，業依公開方式推選選舉人			
註： 1. 學校聲明欄請務必如實勾選。 2. 請將核章後之掃描檔傳送至 chiayisteven@gmail.com，俾憑彙辦。 3. 本表格須經學校首長核章，並於期限屆滿前送達至本府教育局，始生效力。				

填表人：

人事主任：

校長：

聯絡電話：