

中華民國 115 年第 15 屆教育大愛「菁師獎」推薦表

填表日期：115 年 月 日

遴薦組別	<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			
被推薦人基本資料				
姓名			身分證字號	彩色半身/大頭 個人照 (請置入電子檔)
出生日期	民國 年 月 日	生理性別		
聯絡電話	(日)		手機	
	(夜)			
E-mail				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請加郵遞區號)			
服務單位				
現任服務學校	(請填學校全名，例：XX 市 XX 區 XX 國民小學)			
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請加郵遞區號)			
學校級別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏遠 <input type="checkbox"/> 特偏 <input type="checkbox"/> 極偏 <input type="checkbox"/> 非山非市			
現職身分別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 教師兼行政人員(<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 組長) <input type="checkbox"/> 教官 <input type="checkbox"/> 駐校教師 <input type="checkbox"/> 輔導教師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 護理師(士) <input type="checkbox"/> 職能/物理/語言治療師 <input type="checkbox"/> 運動教練 <input type="checkbox"/> 園長 <input type="checkbox"/> 教保員			
服務年資	年 月 (截至 115 年 7 月 31 日)止	現任學校	年 月 (截至 115 年 7 月 31 日)	服務年資

遴薦選拔資格具備條件(可複選)

- 一、能發揮愛心耐心，關心協助弱勢學生解決困境、力爭上游，有具體事實者。
- 二、能鍥而不捨、積極投入，輔導學生偏差行為矯正，具有愛心熱忱，足以感人者。
- 三、能以教育愛心，感化學生、使遭挫折學生再生信心，具正向表現者。
- 四、能矢志教育志業，發揮教師傳道、授業、解惑成人之美之教育大愛精神者。
- 五、從事社團或課外活動相關工作之輔導或指導工作，鼓勵弱勢學生培養及投入正當休閒活動，熱心負責，有具體成效者。
- 六、對推行學生品格教育或訓育政策成績卓著，有具體成效者。

經歷

(請條列式說明)

具體績優事蹟/佐證資料

- 一、請分項條列式說明，另得以 A4 紙張直式橫書裝訂附件佐證資料。
- 二、佐證資料直式橫書標楷體，標題 16 級字，內文以 14 級字，行距 1.5 倍繕打。

推薦單位			
推薦單位		聯絡人	姓名
			電話
			E-MAIL
推薦理由			
推薦單位 負責人 (或推薦人) 簽章	(確實填妥並由推薦人親自簽名或蓋章)		

備註：一、本推薦表若不敷使用，請自行調整加頁繕寫，至多不超過 10 頁(單面列印 1 張 1 頁，雙面列印 1 張 2 頁。)為上限。

二、推薦單位欄位請務必填寫並親自簽名或蓋章，如未填寫確實，該件資料將不符合資格。