

高雄市各級學校特殊優良教育人員推薦表

服務學校全稱		(例：高雄市小港區漢民國民小學)		服務教育階段	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼兒園	
職稱 (請填寫完整職稱，例：教師兼總務主任)		參加組別 (請以優良事蹟係屬行政類或教學類擇一選填，必填)	<input type="checkbox"/> 行政組 <input type="checkbox"/> 教學組	身分別	<input type="checkbox"/> 校(園)長 <input type="checkbox"/> 兼任行政職務教師 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 軍護人員 <input type="checkbox"/> 運動教練	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日	
身分證字號		如獲當選是否願意接受媒體採訪 <input type="checkbox"/> 是，同意將 <input type="checkbox"/> 日間電話 <input type="checkbox"/> 夜間電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> E-mail 提供媒體聯繫採訪 (可複選) <input type="checkbox"/> 否			彩色大頭照 (請置入電子檔)	
聯絡電話	日間電話： 夜間電話： 手機： E-mail：					
服務年資	年 月 (計算至110年7月31日止)	最近五年考(績)核或評鑑結果，均核定通過、晉級或發給獎金		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
現任學校服務年資	年 月 (計算至110年7月31日止)					
推薦學校初審意見 (請註明○○○年○月○日特殊優良教育人員遴選委員會審查通過)			機關首長簽章			
一、是否曾獲頒本獎項： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，獲獎年度_____年 二、是否具有本遴選要點消極條件之情事： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，具有消極條件第_____項 三、是否曾獲下列獎項： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，曾獲_____獎 (一)直轄市、縣(市)政府(以下簡稱縣市政府)優秀教育人員、教育文化專業獎章、教學卓越獎、校長領導卓越獎、推展學校體育績優個人獎、優良特殊教育人員、優良學生事務及輔導人員、資訊科技融入教學創新應用團隊等獎項。 (二)曾獲教育部國家講座、學術獎、全國傑出通識教育教師及科技部傑出研究獎等獎項。						
符合推薦積極條件第 項						
具 體 特 殊 優 良 事 蹟				佐 證 資 料		

※填寫說明：請依參加組別就下列面向敘寫具體績優事蹟，可擇點敘寫(3,500字以內)

行政組：①教育政策與法令推動 ②行政領導、教學領導 ③專業成長與服務熱忱 ④投注教育奉獻度 ⑤對社會之影響度 ⑥行政合作與公共關係 ⑦其他

教學組：①教師課程發展與教學績效 ②班級經營暨學生輔導 ③專業成長與服務熱忱 ④投注教育奉獻度 ⑤對社會之影響度 ⑥行政合作與公共關係 ⑦其他

說明：請掃描成 pdf 檔，每人可提供10個佐證資料，每個佐證資料大小限25mb 以內，檔名請簡述佐證資料內容，不接受紙本資料。

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

填表說明

一、本表格一律使用 A4紙張，具體特殊優良事蹟如不敷填寫時，請依格式加頁填寫，但以4頁為限。表格內各欄位填寫內容請依照填寫說明與限制填寫。

字型限制：

1. 字型：標楷體（姓名一律以正楷繕打）。
2. 字體大小：12。
3. 行距：單行間距。

二、推薦表右上角請置入被推薦人近半年彩色大頭照之電子檔。

三、推薦表各欄位請詳實填寫，勿缺漏；受推薦人相關佐證與參考資料請掃描成 pdf 檔（不收紙本檔）。每人可提供10個佐證資料，每個佐證資料大小限25mb 以內，檔名請簡述佐證資料內容；倘無相關資料請寫「無」。