

# 2018 年马来西亚华小教师（台湾）研习班

## ~ 报名表格 ~

\*\*此表格可复印

序号: \_\_\_\_\_

我要报名参加：(请在 <input type="checkbox"/> 打 <input 6"="" checked="" style="text-align: center; vertical-align: middle;" type="checkbox/&gt;)&lt;/td&gt; &lt;td rowspan="/> 请 粘 上 照 片		
<input type="checkbox"/> 辅导教师班	<input type="checkbox"/> 科任教师班	
姓名：(中)	身份证号码：	
(英)	年龄： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
出生日期：	国际护照号码：	
出生地点：	国际护照有效日期：	
邮寄地址：		
电话：(家)	(办)：	传真(家 / 办)：
手机：	电邮：	
健康状况： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 欠佳 (请注明)：		膳食： <input type="checkbox"/> 荤 <input type="checkbox"/> 素
任职学校：	职称：	全校学生人数：
教学经历 / 年资：	学历：	在校教授科目：
任职学校地址：		
任职学校电邮：	任职学校网址：	
曾否赴中国 / 台湾研习： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如是，须附上证书副本证明)	华校教师公会会员： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 所属教师公会名称： 会员编号：	
<b>附件另写在白纸上：</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 此次参加培训班/研习班的目的。</li> <li>② 在教学过程中面对的最大难题及对教育的一些看法。</li> <li>③ 曾否参加教总的培训课程？如有，请列明近 2 年参加至课程。</li> <li>④ 专长 (可列明多项，如摄影、绘画、书法等)。</li> <li>⑤ 在其他文教组织或华团中担任之职位 (如无，请忽略此项)。</li> </ol>		
<input type="checkbox"/> 附上报名费 RM 500 (支票 / 汇票号码： _____ )		<input type="checkbox"/> 附上白底护照型彩照 1 张
<input type="checkbox"/> 附上 A4 saiz 回邮信封 (填妥姓名、地址、贴上 RM 1.00 邮票)		<input type="checkbox"/> 附上华校教师会会员证明
本人证实以上资料确实无误，并了解简章所述细则；如有欺瞒，交由教总作最后决定，且不得申诉。		
申请人签名 或 盖章		任职学校校长签名及盖章
日期：2018 年    月    日		日期：2018 年    月    日

备注：1. 请于 **2018 年 6 月 30 日报名截止前** 寄至教总，邮戳日期不能视作寄达之凭据。

2. 申请者必须获得任职学校校长签名及盖章。

3. 所有附件及会员证明必须随同报名表格一同呈上，如有缺一、资料不完整或不实者，将自动丧失申请资格。

4. 为响应环保，教总鼓励申请者提供电邮地址，凡提供者，则日后将以电邮传达资讯，敬请留意。

**僑務委員會「107年馬來西亞華文小學輔導教師研習班」遴薦表**

姓名	中文			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(相片)
	外文			飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
出生年月日			護照號碼			
任教學校			職稱			
學校網址				同意本會連結	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
聯絡地址				電話		
				傳真		
				E-mail		
在臺聯絡人 (如無免填)	姓名：	電話：	地址：			
學歷						
經歷						
教學現況	教學年資： <input type="checkbox"/> 未滿2年 <input type="checkbox"/> 2年以上~未滿5年 <input type="checkbox"/> 5年以上~未滿10年 <input type="checkbox"/> 10年以上~未滿15年 <input type="checkbox"/> 15年以上~未滿20年 <input type="checkbox"/> 20年以上 教學對象： <input type="checkbox"/> 幼稚園生 <input type="checkbox"/> 小學生 <input type="checkbox"/> 中學生 <input type="checkbox"/> 高中生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 成人(可複選) 學生背景： <input type="checkbox"/> 全華裔 <input type="checkbox"/> 以華裔為主 <input type="checkbox"/> 以非華裔為主 <input type="checkbox"/> 全非華裔 教授科目：_____					
曾否來臺研習	<input type="checkbox"/> 是 曾參加研習 時間：_____ 班別：_____ <input type="checkbox"/> 否					
其他	是否願意接獲本會僑教相關訊息之電子信件： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意					
推薦學校 校長簽章			駐外單位 簽章			
備註	1. 中外文姓名請以正楷填寫，字跡請勿潦草，俾供繕印研習證書之用。 2. 如罹患特殊疾病(包括心臟病、腦血管疾病、糖尿病、精神病、癲癇症、傳染疾病及其他可能發生身體重大不適症狀疾病者)可能影響研習者，請勿遴薦，以免影響其他學員之研習及造成主、承辦單位之困擾。 3. 本遴薦表須經推薦學校校長及駐外單位簽章，再送本會核辦。 4. 本人已詳閱背面之「僑務委員會個人資料蒐集、處理及利用告知書」，瞭解並同意相關內容。請簽名：					

## 僑務委員會個人資料蒐集、處理及利用告知書

- 一、依據：個人資料保護法第八條規定。
- 二、機關名稱：僑務委員會（以下簡稱本會），並委託本會駐外僑務秘書或駐外館處以及業務委外之委辦廠商辦理。
- 三、蒐集之目的：本會為辦理海外華文教師培訓業務之學員遴薦、班務行政及後續聯繫工作，蒐集、處理及使用臺端個人資料，並受個人資料保護法及相關法令之規範。
- 四、個人資料之類別：本次蒐集與使用之臺端個人資料如遴薦表內文所列，包含姓名、性別、出生年月日、護照號碼、任教學校、職稱、學校網址、聯絡地址、電話、傳真、E-mail、在臺聯絡人、學歷、經歷、教學現況及來臺研習情形等。
- 五、個人資料處理及利用：
  1. 個人資料利用之期間：自報名本研習班起至上開蒐集目的完成所需之期間。
  2. 個人資料利用之地區：臺灣地區(中華民國境內)、當事人居住地或經當事人授權處理、利用之地區。
  3. 個人資料利用之對象：本會、本會駐外僑務秘書或駐外館處以及本會業務委外之委辦廠商。
  4. 個人資料利用之方式：前揭蒐集資料用於執行本研習班之招生、錄取、保險、訂房、參訪、拜會機關、當事人學習歷程紀錄、製發結業證書、相關訊息發(寄)送、當事人之聯絡及資料統計分析等作業以及後續聯繫工作。
- 六、臺端得依個人資料保護法規定，就您的個人資料以書面方式向本會行使下述權利：(1)請求查詢或閱覽；(2)請求製給複製本；(3)請求補充或更正；(4)請求停止蒐集、處理或利用；(5)請求刪除。
- 七、臺端如未提供本會辦理活動所需之正確完整個人資料，應註明正當充分之理由，否則將無法進行報名手續並喪失享有活動後續服務之權益。