

「僑務委員會108年馬來西亞華文小學教師輔導研習班」
(甲班/乙班) 遴薦表

姓名	中文			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(相 片)	
	外文 (務請填寫正確清晰)			飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
出生年月日	19 年 月 日	護照號碼					
		國籍 ※附護照影本	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國籍 _____國				
任教學校	— —	學校 科目					
		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	(日) (夜) (行動)		
				傳真			
				E-mail (務必清晰填寫正確電子郵件地址)			
在臺聯絡人 (如無免填)	姓名： 電話： 地址：						
經歷 (請填寫任教單位及年資)				學歷	<input type="checkbox"/> 高中以下 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學含以上		
建議安排課程							
教學現況	教學年資： <input type="checkbox"/> 未滿1年 <input type="checkbox"/> 1年~未滿3年 <input type="checkbox"/> 3年~未滿5年 <input type="checkbox"/> 5年~未滿10年 <input type="checkbox"/> 10年~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"/> 國中生 <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						
曾否曾參加本會活動或來臺研習(可複選)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 參加研習會 參加 _____年華文教師研習會 <input type="checkbox"/> 來臺研習班 參加 _____年華文教師研習班 <input type="checkbox"/> 來臺參加同類型研習活動 參加 _____年 _____研習活動 <input type="checkbox"/> 其他：						
推薦學校 校長簽章				駐外單位 簽章			

備註	<p>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。</p> <p>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)致影響研習者，請勿遞薦，以免影響其他學員之研習及造成主、承辦單位之困擾。</p> <p>3. 本遞薦表須經推薦學校校長及駐外單位簽章，再送本會核辦。</p> <p>4. 本人已詳閱次頁之「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。</p> <p style="text-align: center;">親筆簽名：</p>
----	---

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遞薦、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遞薦表內文所列，包含姓名、性別、出生年月日、護照號碼、國籍、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。

~ 报名表格 ~

2019马来西亚华小教师（台湾）辅导研习班

**此表格可复印

序号: _____

姓名: (中)	身份证号码:	请粘上照片
(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:	在校教学媒介语:
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: 会员编号:	
是 / 否 延长逗留	回程日期: 12月 日 (延期逗留的经费不包括在团费里)	
附件另写在白纸上: ① 此次参加培训班/研习班的目的。 ② 在教学过程中面对的最大难题及对教育的一些看法。 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。 ④ 专长 (可列明多项, 如摄影、绘画、书法等)。 ⑤ 在其他文教组织或华团中担任之职位 (如无, 请忽略此项)。		
<input type="checkbox"/> 附上 A4 saiz 回邮信封(填妥姓名、地址、贴上 RM1.00 邮票) <input type="checkbox"/> 附上 2 寸彩照 3 张 (其中 2 张各贴在表格上) <input type="checkbox"/> 附上报名费 RM 500 (支票 / 汇票号码: _____) <input type="checkbox"/> 附上华校教师会会员证明 <input type="checkbox"/> 侨务委员会 108 年马来西亚华文小学教师辅导研习班遴选表 <input type="checkbox"/> 附上护照影印本		
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: 2019年 月 日	日期: 2019年 月 日	

- 备注:**
1. 请于 **2019年5月31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。