

臺北市教師研習中心
臺北市高級中等以下學校辦理「疑似不適任教師處理
作業相關人員專業知能增能研習
學校家長代表薦派報名表

研習 名稱	疑似不適任教師處理作業相關人員專業知能增能研習		
學校			
姓名		身份證 字號	
用餐	☐ 葷 ☐ 素		
連絡電話	(O) (C)		

報名人：

教學組：

教務處：

決 行：

此致 臺北市教師研習中心

1. 填妥後請回傳教師研習中心 FAX：28616702
2. 並來電確認28616942轉215
3. 本表格只適用本次研習使用