附件1

臺北市私立育達高級中等學校專任教職員工參加檢定、研習**申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 人事編號 |  |
| 所屬單位 |  | 職　稱 |  |
| 檢定研習 | 類別(🗸) | □證照檢定 □研習 □其他 |
| 名稱 |  |
| 辦理單位 |  |
| 參加時間 | 自 年 月 日 時至 年 月 日 時，計 天。 |
| 參加地點 |  |
| 檢定研習內容摘要 |  |
| 預期效益 |  |
| 核准單位 | 申請人簽章 | 單位主管 | 會辦單位( ) |
| 年　月　日 |  |  |
| 人事室 | 校長 |
|  |  |
| 備註 | 依據本校「專任教職員工提升教學與工作職能參加檢定與研習補助辦法」辦理。 |