

~ 报名表格 ~

2023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	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: <ul style="list-style-type: none">① 此次参加研习班的目的。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年参加的课程。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 (黏贴于表格上)		
<input type="checkbox"/> 附上报名费 RM 1000 (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 112 年马来西亚华文小学教师辅导研习班遴选表	<input type="checkbox"/> 附上国际护照个人资料 (第一页) 的影印本		
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: 2023年 月 日		日期: 2023年 月 日	

备注: 1. 申请者必须获得任职学校校长签名及盖章。

2. 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。

3. 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112年馬來西亞華文小學輔導教師研習班」

學員遴薦表

姓名	中文		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(相 片)	
	英文	(First Name)				
		(Middle Name)				
		(Last Name)				
出生日期	西元 年 月 日		出生地			
護照號碼			國籍	※請附護照影本	飲食 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 清真 其他需求 (請詳細填寫):	
目前任教學校			職稱			
E-mail (務必清晰填寫正確電子郵件地址)						
聯絡電話						
在臺聯絡人 (如無, 免填)	姓名: _____		電話: _____			
	與學員之關係: _____		地址: _____			
經歷	任教學校: _____ 年資: ____ 年			最高學歷 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學/大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
	任教學校: _____ 年資: ____ 年					
	任教學校: _____ 年資: ____ 年					
	合計教學年資: ____ 年					

教學現況	<p>目前教學對象 (可複選): <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</p> <p>目前學生背景: <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</p> <p>目前教授科目: _____</p>		
是否曾參加 本會活動 或來臺研習 (可複選)	<p><input type="checkbox"/>否</p> <p><input type="checkbox"/>曾參加研習會: 參加_____年華文教師研習會</p> <p><input type="checkbox"/>曾來臺參加研習班: 參加_____年華文教師研習班</p> <p><input type="checkbox"/>曾來臺參加同類型研習活動: 參加_____年_____研習活動</p> <p><input type="checkbox"/>其他(如線上遠距研習班):</p>		
駐外單位 審核意見 (請留白)	<p>1.是否檢附有效期限內之護照影本 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <small>※備註:以上所繳交證件、資料概不退還。如有偽造、變造情事者, 取消報名資格。</small></p> <p>2.其他意見:</p>		
推薦學校 校長簽章		駐外單位 簽章 (請留白)	
備註	<p>1. 中英文姓名請以正楷填寫, 字跡請勿潦草, 以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)可能影響研習者, 請勿透薦, 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. 本透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;">本人親筆簽名:</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，就您的個人資料向本會：(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。臺端得以書面與本會聯繫，行使上述之權利。
- 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。