

附表

112 年學校教育服務獎遴薦名冊（格式）

縣市別	姓名	性別	服務學校 職稱	出生 年月日	服務起 迄日期	推薦事由 (條列式說明 50 字以內)
					自 年 月至 年 月，計 年 月。	
					自 年 月至 年 月，計 年 月。	
					自 年 月至 年 月，計 年 月。	

附註 ※候選人資格、姓名、學校職稱請詳加核對無誤，歷屆曾獲同等獎項者，請勿重複遴薦。
 ※遴薦名冊務請於 9 月 20 日前 Email 寄(傳)(聯絡人：謝美薇，s220111@cyc.tw，02-2381-9165 分機 272)或傳真
 (02-2311-0631)至本會活動組。

學校：

主任：

承辦人：

年 月 日