

全國教師工會總聯合會、財團法人秋圃文教基金會
112 年視障者跨齡整體重建及訓練服務計畫 現職助理員獎勵金申請表

申請日期：____年__月__日

助理員姓名		服務視障生年資	
服務學校			
服務學生姓名		學生障礙程度	<input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度
每週服務視障生時數	小時	每週轉檔工作時數	小時
助理員 E-mail		聯絡電話	
是否上過全教總助理員培訓課程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<p>服務內容：</p> <p><input type="checkbox"/>轉檔：簡述內容(轉譯哪些科目的什麼樣的補充教材)</p> <p><input type="checkbox"/>報讀：簡述內容</p> <p><input type="checkbox"/>轉換教室:簡述內容</p> <p><input type="checkbox"/>製作觸圖:簡述內容</p> <p><input type="checkbox"/>其他:簡述內容</p>			
<p>服務心得：(簡述內容 200 字左右)</p>			
<p>主管推薦函：(不低於 50 字，請描述轉譯品質)</p>			

主管簽章：

※服務二位以上視障學生，請服務時數分別說明。

※本表請 E-MAIL： liensm522@gmail.com

※表格不足，請自行增列。