

附件 1

臺中市 109 年度 私立幼兒園教保服務人員在職進修特教專業知能經費申請表

編號	私立幼兒園名稱	教保服務人員姓名	是否為專任合格教保服務人員	在職證明(109/8/1後仍在職)	園內身心障礙幼兒數	是否辦理轉銜通報	前一年(108/1/1至108/12/31)研習36小時證明資料			
							特殊教育專業知能課程名稱	師資培育之大學或主管教育行政機關名稱	研習時數	合計
1	○○幼兒園	林○○	是	是	3	√	○○○	○○教育大學	30	
							○○○	○○縣政府	24	54
2	○○幼兒園	王○○	是	是	2	√	○○○	○○縣政府	29	
							○○○	○○縣政府	25	54
進修人數○○人 X 每人補助 <b>10,000</b> 元=合計補助新臺幣○○○○元										

承辦人：

單位主管：

註：請符合申請資格之園所於 109 年 10 月 27 日(星期二)前將本申請表及相關證明文件逕寄(送)達本局特殊教育科，

並將申請表電子檔傳送至承辦人電子信箱(B130334@tc.edu.tw)，逾期概視同無申請補助之需求。