

附件二

112 學年度高雄市藝術與美感深耕計畫
「國小藝術領域跨校社群工作坊」
報名表

社群班別	<input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 表演藝術		
教師姓名		聯絡電話(公)	
電子信箱		行動電話	
任教科目		服務年資	
服務學校		教師身分	<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課教師
專長	<input type="checkbox"/> 藝術專長教師(視覺、音樂、表藝、跨域) <input type="checkbox"/> 非專長教師 <input type="checkbox"/> 其他_____		
請自述 專長及經歷			
申請人簽名		校長核章	
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 不通過 此欄請勿填寫，由輔導團審核		
備註	社群班別為單選，後續輔導團得依各社群報名人數做適度調整。		