○○縣（市）103年度立案私立幼兒園教師在職進修身心障礙專業知能經費申請表

範例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | **立案**私立幼兒園名稱 | 教師姓名 | 是否為專任合格**幼教**教師 | 在職證明（103/8/1後仍在職） | 園內身心障礙幼兒數 | 是否辦理轉銜通報 | 前一年（**102/1/1至102/12/31**）研習54小時證明資料 | | | |
| **特教**專業知能課程名稱 | 辦理活動師資培育之大學或主管教育行政機關名稱 | 時數 | 合計 |
| 1 | ○○幼兒園 | 王○○ | 是 | 是 | 2 | 是 | ○○○ | ○○師範大學 | 30 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ○○○ | ○○縣政府 | 24 | 54 |
| 2 | ○○幼兒園 | 陳○○ | 是 | 是 | 1 | 是 | ○○○ | ○○縣政府 | 29 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ○○○ | ○○縣政府 | 25 | 54 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合格人數○○○人 X 每人補助5,000元=合計補助新台幣○○○○元 | | | | | | | | | | |

承辦人： 單位主管： 機關首長：

註：各縣市政府於103年10月31日前，將相關資料審核完畢後（證明資料由各縣市自存備查）報部申請。本經費經核定後，於次年撥付補助款。