

附件二

新北市中等教育教師進修研習課程報名表

學校名稱		申請單位	
申請聯絡人		聯絡電話	辦公室 手機
研習時間	年	月	日 時至 時止
課程編號		課程名稱	
上課地點		預計研習人數	
備註： 依教師需求提出研習課程報名表，電郵聯絡工會後，再確認入校研習時間、師資及個別需求。			

新北市中等教育教師職業工會辦公室

聯絡人：黃秘書長 聯絡手機：0918-969929