**高級中等以下學校臺灣手語教師第三期培訓及認證實施計畫**

**放棄資格申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | |
| 服務學校  （全銜） |  | | | |
| 原因  (請描述放棄資格原因) |  | | | |
| 報名教師 | | 教務主任 | 人事主任 | 校長 |
|  | |  |  |  |

縣市承辦人：

科長：