

臺北市立臺北特殊教育學校參加公訓中心研習報名表

※申請日期：

※服務處室：

報名資料				
班期名稱/代號	上課日期	姓 名	身分證號	電子信箱
申請人核章	單位主管核章	人事單位核章		首長核章
所報名研習為： <input type="checkbox"/> 與職務【有】關 <input type="checkbox"/> 與職務【無】關	認定研習為： <input type="checkbox"/> 與其職務【有】關 <input type="checkbox"/> 與其職務【無】關			<input type="checkbox"/> 核予公假 <input type="checkbox"/> 該進修與其職務 【無】關，請申請自 己的假別前往