**全國教師工會總聯合會、財團法人秋圃文教基金會**

**視障者跨齡整體重建及訓練服務計畫 現職助理員奬勵金申請表**

**申請日期：＿ ＿年＿ 月＿ 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助理員姓名 |  | 服務視障生年資 |  |
| 服務學校 |  | | |
| 服務學生姓名 |  | 學生障礙程度 | □ 中度 □ 重度 |
| 每週服務視障生時數 | 小時 | 每週轉檔工作時數 | 小時 |
| 助理員E-mail |  | 助理員聯絡電話 |  |
| 是否上過全教總助理員培訓課程 | | □是 □否 | |
| 服務內容：  □轉檔：簡述內容(轉譯哪些科目的什麼樣的補充教材)  □報讀：簡述內容  □轉換教室:簡述內容  □製作觸圖:簡述內容  □其他:簡述內容 | | | |
| 服務心得: (簡述內容200字左右) | | | |
| 主管推薦函：(不低於50字，請描述轉譯品質)      主管簽章： | | | |

※服務二位以上視障學生，請服務時數分別說明。

※本表請E-MAIL： liensm522@gmail.com

※表格不足，請自行增列。

※申請期間：即日起至113年6月15日止。