

105 年國中教育會考寫作測驗儲備評閱委員報名表

為辦理「105 年國中教育會考寫作測驗儲備評閱委員培訓活動」，請 貴校校長及教務主任簽核，以利後續培訓活動籌辦事宜。

學 校：_____ 學校地址：_____

教務主任：_____（簽章） 校 長：_____（簽章）

【備註 1】：依迴避原則，若有直系親屬或授課對象含應屆考生之國文教師，不得報名參加。

【備註 2】：每校限推薦一名正式國文教師，請勿推薦代課、兼課或實習教師。若推薦人數多於規定名額，請備註候補順位。本中心保留審核及刪除不符資格人員參加之權利。

【備註 3】：無正式閱卷經驗之國中教師，104 年 11 月份參與培訓之日期一律為 11/2；有正式閱卷經驗之教師，則由心測中心統一規劃後，另發開會通知。無法配合者請勿報名。

【備註 4】：培訓會當天完整參與者，將由心測中心依相關規定支付出席培訓會之交通補助費（不含膳雜及住宿費）。

【備註 5】：經培訓並評選為國中教育會考寫作測驗評閱委員者，須全程參與 105 年國中教育會考寫作測驗閱卷工作（閱卷日期暫訂為 105/5/20~5/26），無參與閱卷工作意願者，請勿報名。

【備註 6】：報名表請於 104 年 9 月 15 日中午 12 時前傳真，並以傳真順序為錄取順序，額滿為止，逾時恕不受理報名。傳真後請務必來電確認。
聯絡人：洪小姐、王小姐 電話：(02) 7714-8572、7714-8493 傳真：(02) 8601-8910

（填寫報名表前請先閱讀備註 1-6 之注意事項）

姓名	性別	飲食	身分證字號 (必填)	出生年月日 (必填)	電話 (O)	手機	備註 (候補名額請註明候補順位)
		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素					
		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素					

【請以學校為單位傳真此報名表】 窗口聯絡人：_____ 窗口聯絡人電話：_____