

# 大觀國中 112 學年度 教師免兼任導師申請表

申請日期：112 年 5 月\_\_日

申請人姓名			
申請 免兼任導師 理由 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 罹患重病 (應提出重大傷病卡證明或診斷書，經醫師註 記衛福部核准重大傷病，期間需長期療養者) <input type="checkbox"/> 懷孕(應提出醫院證明) <input type="checkbox"/> 領有殘障手冊者 <input type="checkbox"/> 其他特殊情況 _____		
備註欄			
承辦人		學務主任	
導師遴選 委員會 決議結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意  會議日期：    年    月    日		

※本申請表申請期限為 112 年 5 月 31 日(三)，16：00 止，交回訓育組請準備相關證明文件，謝謝。