**110學年度跨校共學輔導員推薦名單**

說明：

1. 請確認名單上每位教師皆已清楚共學輔導員之責任及服務內容，並有意願擔任共學輔導員，拒絕擔任者請勿列入名單。
2. 共學輔導小組為8-12位初任教師分配1位共學輔導員（人數可依實際情形彈性調整），依本市預計招聘之教育階段別及科目，所需共輔員階段及科別如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 階段 | 科別 | 所需人數 |
| 幼兒園 | 普通 | 4 |
| 特教 | 1 |
| 國民小學 | 一般 | 3 |
| 英語 | 2 |
| 體育 | 1 |
| 音樂 | 1 |
| 專輔 | 1 |
| 特教 | 2 |
| 國民中學 | 專輔 | 1 |
| 特教 | 1 |

1. 自109年計畫起，於縣市推薦及歷年優良名單外，新增建立共學輔導分區召集人制度，將由資深且富有熱忱的共學輔導員擔任，協力推動共學輔導員招募、增能，及後續共輔制度的運作。
2. 若縣市推薦的共輔員不足額，則由共輔員分區召集人（種子共輔員）或各教師專業發展社群協助招募共輔員，並傳承經驗推動諮詢輔導制度。
3. 任教科目請填寫清楚，若有一個以上任教科目，請以頓號（、）分隔。以下為易混淆科目，請清楚區分：特教身障及特教資優、國中輔導活動科及專任輔導教師、表演藝術及視覺藝術。
4. 服務學校地址須包含郵遞區號。
5. 聯絡電話可為手機或市話，以方便聯絡教師為主。
6. 本表可自行延伸使用，請彙整後於**110年6月21日前**免備文以電子郵件傳送至教師研習中心詹仕清助理（電子信箱：ab5093@gm.kl.edu.tw）。

* **填報學校：**
* **填報人：**
* **聯絡電話：（ ） 分機**
* **電子郵件：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教育階段別** | **任教科目** | **服務學校地址** | **服務學校** | **姓名** | **聯絡電話** | **電子信箱** |
| Ex.幼兒園 | Ex.普通 | EX.700台南市中西區樹林街二段31號 | EX.OO縣OO鄉OO國小附幼 |  | Ex.09XX-XXXXXX |  |
| Ex.國小 | Ex.特教身障 |  | EX.OO縣OO鄉OO國小 |  |  |  |
| Ex.國中 | Ex.國文、生物 |  | EX.OO市OO區OO國中 |  |  |  |
| Ex.高中職 | Ex.機械 |  | EX.國立OO高中 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |