|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 111年度推展「伯公照護站」實施計畫　客家文化　講師簡歷 | | | |
|  | | | |
| 站點名稱 | 新竹縣○○○社區發展協會 | | |
| 講師簡歷 | | | |
| 姓名 |  | 連絡電話 |  |
| E-mail |  | | |
| 通訊地址 |  | | |
| 授課課程 |  | | |
| 教學資歷簡介 |  | | |
| 證書/證照 |  | | |
| 教學資歷之資料補充：  歡迎您附上教學專業之相關資料，讓我們更了解您！例如：過去課堂教學照片、教學講義、講師作品、教學素材、學員學習紀錄、學員成果作品…等。 | | | |
| 備註： | | | |

＊表格不敷使用請自行增加

＊查填後，請於空白處加註單位圖記。

＊以上資料與領據、簽到表相符。

＊講師簡歷順序可依照活動課程表順序排序，以利核銷作業審核。