2025優良動保教師徵選報名表

**附件1**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 填寫欄 |
| 一、姓名 |  |
| 二、性別 |  |
| 三、服務學校全稱 |  |
| 四、職稱 |  |
| 五、聯絡電話及手機 |  |
| 六、電子信箱 |  |
| 七、教授科目 |  |
| 八、教學年資 |  |
| 九、最高學歷 |  |
| 十、經歷 |  |
| 十一、榮譽事蹟（如有請條列） |  |
| 十二、動保教育理念（限50字內） |  |
| 十三、曾推動之動保教育事蹟（請列點，並另附資料） |  |
| 十四、想對動物們說什麼呢？（限200字內） |  |
| 十五、敬請先行撰寫獲獎感言（限200字內） |  |
| 十六、敬請先行填寫並再次確認獲獎獎金匯款銀行名稱與匯款帳號 | 1.銀行名：  2.分行名：  3.帳號：  4.戶名： |
| 十七、敬請提供臉部清晰照片乙張以利製作得獎名冊 | － |
| 十八、著作財產權暨肖像權授權同意書  (未同意著作財產權暨肖像權授權同意書者，視同放棄參賽資格。) | 本人□**（請勾選）**同意在獲獎後，將所繳資料之著作財產權授權社團法人中華民國關懷生命協會公告，以及使用本人提供之照片用於得獎作品介紹，並授權關懷生命協會於頒獎典禮時安排攝、錄影，得自由修飾、使用、公開展示該攝影著作及視聽著作中本人之肖像及聲音。 |