

教師專業審查委員會受理調查案件申請表

學校全銜							
聯絡 資料	校 長					聯絡電話	
	承辦人員	職稱		姓 名		聯絡電話	
發現或接獲 投訴之日期		年 月 日			判斷個案 會議日期		年 月 日
疑似 不適 任教 師資 料	姓 名			性 別		兼任職務	
	身分證字號			任教科別			
	服務總年資 (含公、私校)			現任學校 服務年資		聯絡電話	
申請 事由 及處 理歷 程	<p>一、申請事由及處理歷程：</p> <p>(一) 事件簡述：(請以文字明確說明，例如：本校接獲投訴教師○○○有不適任之情事，經校長於○年○月○日召開會議判斷個案情形，決定向○○申請協助調查。)</p> <p>(二) 申請理由：(請以文字敘明)</p> <p>(三) 檢具教師_____疑似教學不力或不能勝任工作之具體事由暨相關證明文件：(請以文字說明並依序編號列為附件)。</p> <p>二、相關說明(請據實勾選，可複選)：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本案為學校發現或接獲投訴教師有教師法第 14 條第 1 項第 14 款教學不力或不能勝任工作有具體事實之情事。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本案係投訴案件，投訴人填具真實姓名及聯絡方式。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本案無同一事件已處理完畢之情形。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 其他：如有上列以外之情事，請以文字敘明。(例如：學校曾對本案疑似不適任教師進行協助，檢附相關證明文件。)</p> <p>三、是否推薦教師 1 人參與調查：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 是(推薦之教師姓名：○○○ 職稱：教師兼導師 聯絡電話：09*****)</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>						
備註	<p>一、學校提出申請前，務必詳閱教師法、處理高級中等以下學校不適任教師應行注意事項。</p> <p>二、察覺期倘由學校向主管機關申請調查者，其經專審會審議調查報告後認為有輔導必要者，逕由專審會指派輔導小組進行輔導。</p> <p>三、請檢附本申請書及相關證明文件各 1 份。</p>						
<p style="text-align: right;">校長：_____ (請核章)</p> <p>中 華 民 國 年 月 日</p>							