**附件2**

**臺北市111學年度國中小現職教師暑假(初、進階)雙語增能研習**

**取消研習申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **學校** |  |
| **姓名** |  | **聯絡****電話** |  |
| **取消****原因** |  |

**申請人：**

**教務主任：**

**校長：**

**此致 臺北市教育局 雙語推動辦公室**

**注意事項：**

**取消研習申請表完成後，請回傳雙語辦公室（傳真：02-8785-5853、電話：8785-5873#20）。傳真後請電洽雙語辦公室確認，以完成取消程序。**