

## 【附件四】

## 基隆市國民教育地方輔導團各分團【諮詢委員】服務績效考核表

\_\_\_\_\_學年度 分團名稱：\_\_\_\_\_考核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

編號	姓名	所屬學校	團務參與情形	協助指導事項	續聘與否
1					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
2					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
3					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
4					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
5					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
6					<input type="checkbox"/> 建議續聘 <input type="checkbox"/> 不建議續聘
召集人或核心輔導員簽名(親簽)			考核小組：		

