**聽障教育期刊第24期投稿者基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作者基本資料** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 身分 | | □聽障學生 □聽障生家長 □特教教師  □專業人士 □聽障相關專業人士  □其他： | | |
| 身分證字號 |  | | 服務單位/  就讀學校 | |  | 年級班級  (學生填寫) |  |
| 連絡電話 |  | | 電子信箱  E-mail | |  | | |
| 戶籍地址 | □□□□□ | | | | | | |
| 通訊地址 | □同戶籍地址  □□□□□ | | | | | | |
| **作品資料** | | | | | | | |
| 作品類型 | □文字稿件 | 主題 | |  | | | |
| □圖片稿件 | 主題 | |  | | | |
| 作品分類 | | □書法 □水彩 □油畫 □陶藝 □創作品  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 作品簡述 | |  | | | |
| \*如投稿多件作品，請自行增列欄位 | | | | | | |
| 作者聲明 | 本人保證投稿作品為原創作品，未曾以任何形式發表，也未有任何抄襲、模仿或剽竊他人作品之行為，若經發現有上物不法情事者之事實，取消稿件刊登及追回稿費，法律責任由本人自負。  投稿人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(投稿人未滿18歲須請法定代理人簽名)**  法定代理人(父母或監護人)簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(若為共同監護皆需簽章)** | | | | | | |
| **備註** | | | | | | | |
| **聽障教育期刊第24期詳細資訊請見「聽障教育期刊第24期徵稿說明」，稿件投稿資訊如下：**   1. **徵稿日期：**即日起至截稿日**114年9月30日**止。 2. **投稿方式：**    * 1. 請以電子郵件投稿，郵件標題請註明「**投稿聽障教育期刊第24期-作者姓名**」，並於信件內附「投稿基本資料表」及「稿件作品」， 寄送至信箱：**rchi.tp.edu@gmail.com**      2. 稿件規格：         1. 文字稿件請以可編輯之文字稿件電子檔投稿，字數於3000字以內為宜，若文章內含圖片，請將圖片檔另外以附件方式夾帶於電子郵件中，並請提供清晰圖片電子檔(解析度高較佳)         2. 美術作品，請提供作品之圖片檔案電子檔(解析度高較佳)，並於投稿基本資料撰寫作品說明。 3. **本案聯絡人：電話：（02）2592-4446 分機602 力靜搖教師** | | | | | | | |