檔　　號:
保存年限:

屏東縣教師職業工會 函

地址：900屏東市民學路2號
承辦人：林蕙蓉
電話：08-7213391
傳真：08-7213391
Email：ptctu2010@gmail.com

受文者：屏東縣立瑪家國民中學

發文日期：中華民國113年9月5日
發文字號：屏教工會字第1130000016號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文（1130000016_Attach1.pdf、1130000016_Attach2.pdf、1130000016_Attach3.jpg）

主旨：檢送本會入會申請表、團體入會申請表暨教師責任團險說明，敬請 貴校協助公告周知，並鼓勵貴所屬教師參加，請查照。

說明：

一、依據本會113年度會務工作計畫辦理。

二、本會為全國教育產業總工會所屬之會員工會，並於100年5月1日依據工會法經屏東縣政府勞青處正式核准成立之組織（屏府勞工字第1000127834號）。

三、依據本會章程第六條之規定，凡在本會組織區域內實際從事教學工作，並具有教師證、講師證、教育部學校專任運動教練證書、教育部對外華語教學能力證書、教育部樂齡學習專業人員培訓證明書、國民中小學本土語言認證培訓合格證書（教學支援工作人員）、及各主管機關核發之相關教學專業人員合格證書之教師及退休人員，均得申請加入為本會會員，成為正式會員。凡認同本會組織者，得申請加入為贊助會員，享有與正式會員相同之福利、但不具

選舉、被選舉投票資格。 會員超過30人以上(含30人)之學校得設分會，置分會會長一人，其組織架構由學校自訂。會員滿5人以上之學校，每滿5人得派1名代表。

四、本會入會費1200元，經常會費1200元，首次入會需繳交2400元，三人以上一起加入可免收入會費，僅收經常會費，線上申請入會表單連結如下：https://forms.gle/crq3s5SNVizPbBoX8

五、本會郵政劃撥帳號42281169 ，戶名：屏東縣教師職業工會，劃撥單上請註明：學校名稱，會員人數，分會聯絡人姓名電話，劃撥完成請與本會聯絡，並將本表以電子郵件方式寄回本會（ptctu2010@gmail.com）或傳真（08-7213391），以便開立收據及寄送年度會員卡。

六、本會教師責任團險採外加方式，線上申請填寫表單，再由業務人員與您聯繫，表單連結如下：https://forms.gle/BJmsBn4U7tVS7Zmn9

七、本會辦公室電話（08）7213391，副理事長林蕙蓉老師會務手機：0912-347513，會務專用LINE ID：ptctu2010

八、本會LINE@官方帳號為@ohp2345q，歡迎貴所屬教師加入官方帳號，獲取最新教育議題資訊及本會新聞動態。

正本：本縣各級學校、本縣各高中職
副本：屏東縣教師職業工會 電子公文交換章 2024/09/06 08:11:52

理事長 傅志群

屏東縣教師職業工會　團體入會申請表

學校名稱：　　分會聯絡人（或教師會理事長）：　　申請日期：

編號	姓　　名 （請以正楷簽名）	職 稱	行動電話	通訊地址	電子郵件
1					
2					
3					
4					
5					

1. 依據本會章程第六條之規定，凡在本會組織區域內實際從事教學工作，並具有**教師證、講師證、教育部學校專任運動教練證書、教育部對外華語教學能力證書、教育部樂齡學習專業人員培訓證明書、國民中小學本土語言認證培訓合格證書（教學支援工作人員）、及各主管機關核發之相關教學專業人員合格證書之教師及退休人員，均得申請加入為本會會員，成為正式會員**。凡認同本會組織者，得申請加入為贊助會員，享有與正式會員相同之福利、但不具選舉、被選舉投票資格。 會員超過 30 人以上(含 30 人)之學校得設分會，置分會會長一人，其組織架構由學校自訂。**會員滿 5 人以上之學校，每滿 5 人得派 1 名代表。**
2. 本會郵政劃撥帳號 42281169 ，戶名：屏東縣教師職業工會，**劃撥單上請註明：學校名稱，會員人數，分會聯絡人姓名電話，劃撥完成請與本會聯絡，並將本表以電子郵件方式寄回本會**（ptctu2010@gmail.com）或傳真（08-7213391），以便開立收據及寄送年度會員卡。
3. 本會辦公室電話（08）7213391，理事長林蕙蓉會務手機：0912-347513，會務專用 LINE ID：ptctu2010

屏東縣教師職業工會
團結・專業・尊嚴
Pingtung County Teachers' Union

會員入會申請表

請以正楷填寫，*字為必填項目

入會日期	年　月　日	理監事審核	□通過 □資格不符
*姓名		*出生年月日	
*身分證號		*教師證號（或相關教學資格證明文件）	
*服務單位		職稱	
服務年資		任教科目	
*行動電話		*電子郵件	
*通訊地址			
會員身分	◯ **正式會員(需檢附教師證或相關教學資格證明文件)** ◯ 贊助會員(需檢附服務證明，無選舉、投票權)		

會員個人資料使用授權書

☐ 本人同意屏東縣教師職業工會得使用本表之個人資料（以電子郵件、通訊地址、行動電話簡訊之方式）傳送會務相關資訊給本人，並提供屏東縣教師職業工會進行會員福利、教師進修研習、會務及政策發展、組織運作時所需之個人資料進行意見諮詢、問卷調查等活動，惟不得將本人資料外流或進行非工會任務之用途。

☐ 本人不同意上列所述。

_____（會員簽名） _____ 工會承辦人（職章）

中　華　民　國　　年　　月　　日

※ 本會自 114 年起經常會費調整為 1200 元，首次入會需繳交入會費 1200 元，共需繳交 2400 元，三人一起加入，免收入會費 1200 元。

※ 填妥入會申請表並繳交會費之後，經本會確認會員資格及對帳後，會將收據、會員卡寄至通訊地址，因此請填寫正確之地址，以免寄送錯誤。

112.01.01

教育工作者的最佳保障
教職員責任保險 (會員福利)

專案特色

完整安心保障

- 教學業務疏失所致之賠償責任
- 民事訴訟所發生之訴訟費用及必要開支
- 設有理賠服務專線

特色加值服務

- 零自負額，快樂教學無負擔！
- 全程協助理賠服務處理、和解、訴訟
- 延長被保險人受賠償請求時間

保障內容（團體費率）

投保方案	保額	最高理賠金額	保險費 (每一人NT$)
每一事故之體傷或死亡	100萬	300萬	NT200
	200萬	300萬	NT350
	300萬	300萬	NT450
自負額	無		