

附件一

彰化縣112學年度原住民族教育資源中心
【原語深耕】原住民族語言認證輔導實施計畫
報名表

編號：

姓名		性別		(一吋相片)
族別		語別		
出生	年 月 日	身分證字號		
連絡電話		手機號碼		
通訊地址				
E-mail	(請使用 goole 帳號)			
最高學歷	校名：		科系所：	<input type="checkbox"/> 畢業/ <input type="checkbox"/> 肄業(請檢附佐證資料)
教學相關 經歷	履務單位	擔任職務	工作(教學)性質	服務期間
族語認證採認項目				
112年族語 報考級別	<input type="checkbox"/> 中高級 <input type="checkbox"/> 高級	考取高級證書後是否有意願 參與本縣教學支援人員培訓		<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意
報名班別	<input type="checkbox"/> 阿美族語 <input type="checkbox"/> 排灣族語 <input type="checkbox"/> 布農族語 <input type="checkbox"/> 泰雅族語，(_____語言別)。			
通過 族語考試	<input type="checkbox"/> 是，於_____年通過_____族語(_____語言別)_____級別認證測驗。(請檢附103年度以後通過原住民族語言能力認證測驗之中高級、高級或優級證書影本) <input type="checkbox"/> 否			
繳驗證件 (請打✓)	<input type="checkbox"/> 國民身分證(雙面) <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 原住民族委員會語言能力證書 <input type="checkbox"/> 經歷證明文件			
報名人 簽章	年 月 日	審查結果	通過	不通過
所繳證明文件如有偽造或不實者，將取消其進修資格並請自負法律責任				