附件1

臺北市本土語言教學支援工作人員（現職及退休教師）換證計畫

閩南語 客語 原住民

編號：

報名表

姓名		性別		相片黏貼
身分證統一編號		出生	年 月 日	
戶籍地址				
通訊地址				
E-mail				
電 話	公：	宅：	行動：	
連絡人	姓名：	關係：	電話：	
最高學歷	畢業學校	系所	修業起訖年月	證書字號
教師證書字號	年 月 日	字第	號	
資料審查 1. 右列影本資料依序裝訂 2. 由承辦單位勾選檢核	本市現職或退休教師 ☐ 1. 國民身分證 ☐ 2. 最高學歷畢業證書 ☐ 3. 通過閩南語、客語認證中高級以上證書或原住民語言能力認證高級以上證書。 ☐ 4. 教師證 ☐ 5. 現職教師在職證明或退休令 ☐ 6. 切結書 ☐ 7. 二吋相片2張(背面註明姓名、校名)			
☐ 本人同意登錄於臺北市本土語言教師支援工作人員換證資料庫 ☐ 本人不同意				
報名者簽章		收件者簽名		
審查結果	☐ 符合 ☐ 不符合，其原因：		委員簽章	

切 結 書

立切結書人_____報名參加

臺北市高級中等學校以下本土語言教學支援工作人員
(現職及退休教師)換證，所附影本證件與正本相符，
如有不實，本人願負相關法律責任。

此 致

臺北市政府教育局

立切結書人： (簽名)

身分證統一編號：

住址：

電話：

中華民國

年

月

日