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 |  |

附件2

**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**