

教育部國民及學前教育署

113-114年國民小學現職教師臺灣台語輔導認證密集課程研習計畫

推薦名單

○○縣市政府/ 各附設國小部				承辦人姓名/職稱			聯絡電話		
序 號	學校校名	教師姓名	主要 任教年級	身分證號	手機號碼	電子信箱 (有效且常用)	是否已報名教 育部114年8月 臺灣台語語言 能力認證考試/ 卷別	已通過臺灣台語認證之 考試(級別)	
								教育部考 試(級別)	成功大學 考試(級別)
範 例	國立臺中 教育大學	○○○	4.5.6	A123456789	091○○○	○○○@mail.ntcu.edu.tw	是(B卷)	是(A1)	是(B2)
承辦人：			業務單位主管			機關首長			

備註:

- 1、由各地方政府及國立學校彙整推薦名單，完成核章後彩色掃描併同電子函文及本表可編輯之 ODT 檔案格式，於114年6月16日(星期一)前函送國立臺中教育大學。
- 2、本計畫推薦名單所列人員無須線上報名，將由國立臺中教育大學協助彙整後匯入研習名單完成報名。

3、本計畫推薦名單所列人員於課程期間，由其任職學校核予公假，並協助安排課務及行政職代所需人員。