**臺北市107年度國民中小學本土語言（客家語）教學支援工作人員認證計畫**

1. **依據**
2. 教育部99年4月13日修正之「國民中小學教學支援工作人員聘任辦法」。
3. 臺北市107年度推動本土語言教學工作小組工作計畫。
4. **目的**
5. 透過本土語言（客家語）教學師資培訓及檢核，提升本市本土語言（客家語）教師

教學知能。

1. 儲備本土語言（客家語）師資，提高本土語言（客家語）教學品質，落實本土語言

之文化傳承。

1. **辦理單位**
2. 主辦單位：臺北市政府教育局
3. 承辦單位：臺北市萬華區大理國民小學
4. 協辦單位：臺北市本土語言工作小組、臺北市國小本土語言輔導團
5. **認證資格：**凡符合下列資格者，得報名參加。
   1. 持有行政院客家委員會**中高級**客家語能力認證證書者且年滿20歲者，**65歲以下者**。
   2. **已持有客家語教學支援工作人員證書者，因避免資源浪費，請勿報名**。
6. **認證辦法：**認證工作分兩階段進行，兩階段均合格者，由臺北市政府教育局核發認證

合格證書。

1. 第一階段：資格審查。
2. 第二階段：通過第一階段認證之人員，須參加本局安排之36小時專業培訓課程（如附件1），經筆試通過及試教成績達 80 分以上者為合格。
3. **報名及資格審查時間：**107年6月22日（星期五）前，郵戳為憑。7月2日(一)公告

審查通過名單，報名人數若不足10人，則取消開課。

1. **報名方式及地點**
2. 報名方式

依序檢附下列相關證明文件影本一份，以牛皮紙袋信封裝妥並以掛號方式寄至臺北市萬華區大理國小，影本交由承辦單位收存備查。

1. 報名表
2. 國民身分證（影印本貼至報名表背面）
3. 最高學歷證件
4. 行政院客家委員會**中高級**客家語能力認證證書影本
5. 回郵信封(A4大小、附限時掛號37元郵資)
6. 收件地點：臺北市萬華區大理國民小學教務處陳愛樺老師收（臺北市萬華區艋舺大道389號，電話：02-23064311轉1202）
7. 資格審查及培訓時間
8. 專業培訓研習時間：107年7月16日至7月20日(星期一至星期五)，共5天。
9. 專業培訓研習地點：臺北市萬華區大理國民小學（臺北市萬華區艋舺大道389號，電話：02-23064311轉1202）
10. **筆試、試教時間及地點**
11. 筆試時間：107年7月20日（星期五）17:00~18:00，筆試結果於翌日公布於臺北市

政府教育局。

1. 試教時間：107年7月24日（星期二）08:30報到，筆試合格者得參加試教，試教排

序依排定另行在臺北市政府教育局及臺北市萬華區大理國民小學網站公告，未依規

定時間內完成報到者，取消其試教資格。

1. 地點：臺北市萬華區大理國民小學

**玖、附則**

1. 請假3小時以上者，不得參加筆試。每次請假以半小時計算，請填妥假單交予承辦

學校工作人員，遲到時數與請假時數合併計算。

1. 通過認證者納入臺北市政府教育局本土語言（客家語）教學支援工作人員人力資源

庫。

1. 教學支援工作人員之教學績效，應受相關單位之教學評鑑及檢核。
2. 相關工作人員加班時數不受每月20小時之限制。
3. 相關訊息請參閱：
   1. 臺北市政府教育局 http://www.edunet.taipei.gov.tw/
   2. 臺北市本土語言教學資源庫 <http://163.21.249.211/nktpthes/>
   3. 臺北益教網－國小本土語言領域 http://etweb.tp.edu.tw/fdt/D02/
   4. 臺北市萬華區大理國民小學http://www.tlps.tp.edu.tw/

六、研習注意事項：

（一）研習單位不提供午餐，請學員午餐自理。

（二）承辦學校不提供停車位，請搭乘大眾運輸工具。

（三）如遇自然災害或不可抗力之因素，依照行政院人事行政局公告辦理停班停課相關

　　　　 事宜，後續補課問題，將另行於學校網頁上公告通知，恕不個別通知。

**拾、經費來源：**由臺北市政府教育局相關預算支應

**拾壹、獎勵：**承辦本案活動績優人員，依相關規定給予獎勵。

**拾貳、**本計畫奉 核後實施，修正時亦同。

**附件1**

**臺北市本土語言（客家語）教學支援工作人員認證專業培訓課程表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期**  **時間** | **7/16**  **星期一** | **7/17**  **星期二** | **7/18**  **星期三** | **7/19**  **星期四** | **7/20**  **星期五** |
| **8:30~9:00** | **報 到** | | | | |
| **9:00~9:20** | 始業式 | 教學原理及  教材教法  (北市民權國小張瑜琦主任) | 班級經營與教室管理(一)  (新北市秀山國小范姜淑雲老師) | 客家語  拼音系統  (基隆市信義國小謝杰雄老師) | 客家文學  寫作教學  (北市光復國小黃美貞老師) |
| **9:20~12:00** | 客家語能力指標解讀及對應  (范滿妹校長) |
| **12:00~13:00** | **午 休** | | | | |
| **13~00~17:00** | 客家語融入領域統整教學  (范滿妹校長) | 教學活動設計與教案編寫  (北市民權國小張瑜琦主任) | 班級經營與教室管理(二)  (新北市秀山國小范姜淑雲老師) | 教學與實務  演練  (民權國小  張瑜琦主任) | 學校行政與  法令規章  (北市東新國小  黃永城主任) |
| **17：00~** | **賦 歸** | | | |  |
| **17:00~18:00** |  | | | | 筆試 |
| **18:00~** |  | | | | **賦 歸** |
| **備註** | 1. 研習地點：臺北市萬華區大理國民小學 2. 參加本研習課程者，核實發給研習時數。 3. 經筆試通過及試教成績達 80 分以上，由臺北市政府教育局核發認證合格證書。 4. 若未盡事宜請洽臺北市萬華區大理國民小學教務處 (02-23064311轉1202)   陳愛樺老師。 | | | | |

**附件2**

臺北市107年度客家語教學支援工作人員認證報名表 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 |  | | 出生 | 年 月 日 | | (一吋相片一張） |
| 身份證字號(護照號碼) |  | | 地址 |  | | | | |
| 電 話 | 日： 夜： 行動： | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| 最高學歷 | 畢業學校 | 系 所 | | | 修業起迄年月 | | | 日（夜）間部 | 證書字號 |
|  |  | | |  | | |  |  |
| 相關工作（教學）經歷 | 服務單位 | 擔任職務 | | | 工作(教學)性質 | | | 服務期間 | 備 註 |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| 相關比賽經歷 | 年度 | 比賽名稱 | | | 類別 | | | 名次 | 備註 |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| 資格審查 | □國民身份證  □行政院客家委員會**中高級**客家語能力認證證書  □畢業證書  □切結書  □回郵信封(A4大小、附限時掛號37元郵資)  □其他證件： | | | | | | | | □合格  □不合格 |
| 檢核人員簽章 |  | | | | | | | | |

**附件3**

**切 結 書**

立切結書人 報名參加臺北市

107年度客家語教學支援工作人員認證，所附證件影本與正本相符，如有不實，本人願負相關法律責任並無異議放棄認證通過資格。

此 致

臺北市政府教育局

立切結書人： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

**附件4**

**臺北市107年度國民中小學本土語言（客家語）教學支援工作人員**

**認證培訓課程請假單**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 請假日期 | 年 月 日 |
| 請假起迄時間 | 自 時 分至 時 分止，合計共 小時 |
| 請假事由 |  |
| 承辦學校  工作人員核章 |  |
| **切 結 書**  立切結書人 報名參加臺北市107年度客家語教學支援工作人員認證，已詳閱並同意遵守請假相關事項規定如下：   1. 1.依據本計畫第拾項第一款規定：請假3小時以上者，不得參加筆試。請各位 2. 參與培訓學員注意於培訓期間請假時數不得超過3小時，超過者，依規定辦 3. 理不得參加筆試，不得異議。 4. 2.遲到時數與請假時數合併計算，如合計時數超過3小時，依規定辦理不得參加 5. 筆試，不得異議。 6. 3.每次請假時數以半小時為單位計算。   如本人有違反以上相關事項，願意遵照規定辦理，不得異議。  此 致  台臺北市政府教育局  立切結書人： (簽名)  身份證字號：  住 址： | |