

臺南市 114 學年度第 2 學期原住民族語學生認證指導班計畫 報名表

壹、辦理目的：

一、加強原住民學生族語教學，增進學生學習族語興趣與能力。

二、透過族語加強教學之方式，輔導學生通過族語認證之測驗。

貳、上課時間：115 年 3 月 7 日至 115 年 4 月 11 日，期間安排 5 週上課，

週六上午 08：00~12：00，共計 5 次，共 20 節。

參、上課內容：115 年度原住民族語言能力認證測驗內容為主。

肆、報名方式：

一、即日起至 115 年 2 月 10 日(星期二)下午 5 時止。請掃描 QR-code

或點選連結：<https://forms.gle/Xnu6j5e7ZvcfF3DQ6> 報名參加。

二、本案聯絡人：洪佳雯實習校長，聯絡電話：06-2991111 分機 8463

報名網址 QR-Code



| | | | | | | |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 就讀學校 | | 就讀年級 | | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中：_____年級 | | |
| 學生姓名 | | 學生族別 | | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 在校族語指導老師姓名 | | (若無則免填) | | | | |
| 報名族語別 | <input type="checkbox"/> 1. 排灣族(東) <input type="checkbox"/> 7. 阿美族(海岸) <input type="checkbox"/> 13. 卑南族 <input type="checkbox"/> 2. 排灣族(中) <input type="checkbox"/> 8. 阿美族(馬蘭) <input type="checkbox"/> 14. 賽德克族 <input type="checkbox"/> 3. 排灣族(南) <input type="checkbox"/> 9. 阿美族(秀姑巒) <input type="checkbox"/> 15. 魯凱族(大武) <input type="checkbox"/> 4. 排灣族(北) <input type="checkbox"/> 10. 布農族(郡群) <input type="checkbox"/> 16. 魯凱族(茂林) <input type="checkbox"/> 5. 阿美族(恆春) <input type="checkbox"/> 11. 泰雅族(賽考利克) <input type="checkbox"/> 17. 魯凱族(霧台) <input type="checkbox"/> 6. 阿美族(南勢) <input type="checkbox"/> 12. 太魯閣族 <input type="checkbox"/> 18. 其它： | | | | | |
| | 上課地點(請填寫 排序 1~6) <input type="checkbox"/> 歸仁國中、 <input type="checkbox"/> 復興國中、 <input type="checkbox"/> 海佃國中、 <input type="checkbox"/> 永康國中、 <input type="checkbox"/> 善化國中、 <input type="checkbox"/> 南新國中 | | | | | |
| | 家長電話 | | 手機： | | 住家： | |
| | 通訊住址 | | 臺南市_____區_____ | | | |
| | 學生手機 | | (無則免填) | | | |

☐本人同意孩子報名「原住民族語學生認證指導班」，願自行負責孩子之上放學安全及接送事宜外，並且同意接受學校及上課老師之管理。且提醒孩子愛惜使用學校資訊設備或遵守電腦教室不飲食等規範。

家長簽名：_____

日期：_____