

# 教育部國民及學前教育署 114 學年度原住民族教育資源中心計畫

## 原住民族語教學支援教師暨專職族語老師 36 小時培訓認證研習計畫

### 壹、依據

- 一、教育部及原住民族委員會令 114 年 6 月 20 日臺教授國部字第 1145701756A 號及原民族字第 11400309271 號函第 2 條「高級中等以下學校原住民族語老師資格及聘用辦法」辦理。
- 二、教育部國民及學前教育署 114 年 8 月 28 日臺教國署原字第 1145703033 號函辦理。

### 貳、目的

- 一、提升族語教學品質，有效提高族語學習成效。
- 二、強化族語文專業，厚植傳承與發展之力度與深度。
- 三、吸引優秀原住民族人加入族語教學行列，充實族語師資。
- 四、充實原住民族語文課綱知能，加強課程設計知能。

### 參、辦理單位

- 一、指導單位：教育部國民及學前教育署、原住民族委員會
- 二、主辦單位：新竹市政府教育處課發中心、原住民族教育資源中心、國立清華大學原住民族語言新竹學習中心

### 肆、培訓時間及地點

- 一、開課語別：阿美語、泰雅語、賽夏語
- 二、上課日期：  
115 年 6 月 26 日（星期五）、6 月 27 日（星期六）、6 月 28 日（星期日）、  
7 月 4 日（星期六）、7 月 5 日（星期日）共計 5 日。
- 三、培訓地點：清華大學南大校區（上課教室另行通知）。

### 伍、實施對象

- 一、族語認證通過中高級（含）以上者。
- 二、現職族語教學支援教師。
- 三、專職族語老師及語推人員。
- 四、現職教師  
全程參與者如實核發研習時數。

### 陸、實施內容

- 一、報名方式：  
(一) 報名日期：即至 115 年 6 月 17 日（星期三）前。

(二) 線上報名：<https://forms.gle/wHmUZSFeqwMHZAed9>，或掃 QRcord

(三) 電子郵件：[05439@ems.hccg.gov.tw](mailto:05439@ems.hccg.gov.tw)。

(四) 審查資料：請於開課當天繳交基本資料、族語認證證書影本、切結書。



1. 基本資料表（附件一，請以電腦打字）。
2. 原住民族委員會核發之原住民族語言能力認證中高級（含）以上合格證書影本。
3. 切結書（附件二，正本親簽）。

二、參加人數：學員 30 人，講師及工作人員 10 人。

三、聯絡方式：電話 03-5220097；承辦人：陳禹廷小姐。

四、課程類型：多日型，共 1 梯次，總計 36 小時。

為 18 小時族語專業，18 小時族語教學專業成長。

#### 五、課程表（摘要）

|             | 6/26(五)               | 6/27(六)    | 6/28(日)   | 7/4(六)           | 7/5(日)      |
|-------------|-----------------------|------------|-----------|------------------|-------------|
| 8:00-10:00  | 十二年國民基本教育原住民族語文課程綱要簡介 | 原住民族語詞彙及構詞 | 原住民族語語法結構 | 族語教材編輯原理         | 族語教學實務演練與實作 |
| 10:00-12:00 | 原住民族文化融入教學課程介紹        | 原住民族語詞彙及構詞 | 原住民族語語法結構 | 班級經營暨性別平等議題與正向管教 | 族語教學實務演練與實作 |
| 12:00-13:00 | 休息時間                  |            |           |                  | 賦歸          |
| 13:00-15:00 | 原住民族語書寫符號及語音系統        | 原住民族語詞彙及構詞 | 原住民族語語法結構 | 族語教學設計實例分享(多媒體)  |             |
| 15:00-17:00 | 原住民族語書寫符號及語音系統        | 族語教學法      | 原住民族語語法結構 | 族語教案實作           |             |

#### 柒、預期效益

- 一、輔導族語教學支援老師或族語老師完成 36 小時培訓課程。
- 二、透過教學共備增能課程，促進教師相互觀摩與成長。
- 三、提升本市國中小原住民族語文教學支援教師人才。

#### 捌、計畫核定

本實施計畫經新竹市政府教育處核可後實施，修正時亦同。

#### 玖、考核與獎勵

- 一、工作人員准予以公差假登記；如遇假日辦理，得於二年內在不影響課務情況下補休。
- 二、本案承辦學校工作人員依「新竹市教育專業人員獎懲標準規定」辦理敘獎。

新竹市 114 學年度國民中小學原住民族語教學支援教師 36 小時專業認證培訓

基本資料表

報名編號：\_\_\_\_\_ (由承辦單位填寫)

|                  |   |                  |  |                |
|------------------|---|------------------|--|----------------|
| 姓名               |   |                  |  | 2 吋照片<br>(黏貼處) |
| 身份證字號            |   |                  |  |                |
| 出生               | 年   | 月                | 日  |                |
| 電話               | (請填寫便於聯繫之手機號碼)<br>行動：   |                  |  |                |
| 性別               | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   | 語別               | <input type="checkbox"/> 阿美語<br><input type="checkbox"/> 泰雅語<br><input type="checkbox"/> 賽夏語 |                |
| 通訊地址             | □□□□□□(請填寫 115 年底前可收件之地址)   |                  |  |                |
| E-mail           |   |                  |  |                |
| 最高學歷             | 畢業學校  | 系所               | 修業起訖年月   |                |
|                  |   |                  |  |                |
| 就業狀態<br>(支援學校除外) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 農工漁牧 <input type="checkbox"/> 國高中小退休教師<br><input type="checkbox"/> 機關行號，名稱_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ |                  |  |                |
| 教師證書字號 (無則免填)    |   | 年 月 日 字第 號       |  |                |
| *身分證影本黏貼處 (正面浮貼) |   | *身分證影本黏貼處 (反面浮貼) |  |                |

◎ 填表說明：

1. 上述資料請以電腦打字，以利辨識。學員務必於下方報名人簽章處親簽，以示負責。
2. 就業狀態，請填目前就業情形。
3. 通訊地址請填寫 115 年底前可收件之地址，聯絡電話資料務必填寫清楚，以便可隨時聯繫。
4. 身分證正、反面影本務必影印清楚，並黏貼於報名表指定位置處。

|                    |   |                       |  |
|--------------------|---|-----------------------|--|
| 審查繳驗資料             | <input type="checkbox"/> 國民身份證(影本黏貼)<br><input type="checkbox"/> 族語認證證書(影本)<br><input type="checkbox"/> 原住民族語中高級<br><input type="checkbox"/> 原住民族語高級(以上級)<br>語別：_____<br><input type="checkbox"/> 畢業證書(最高學歷證明影本)<br><input type="checkbox"/> 切結書<br><input type="checkbox"/> 其他資料(若有需要)<br><input type="checkbox"/> 教師退休證(影本)<br><input type="checkbox"/> 其他證件_____ | 報<br>名<br>人<br>簽<br>章 |  |
| 願意支援<br>教學服務<br>區域 | <input type="checkbox"/> 新竹市北區 <input type="checkbox"/> 新竹市東區 <input type="checkbox"/> 新竹市香山區   |                       |  |
| 報名資料審查             | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合，其原因：<br>_____   | 檢核者簽名                 |  |
| 審查結果               | <input type="checkbox"/> 合格<br>證書編號_____<br><input type="checkbox"/> 不合格，其原因：<br>_____  |                       |  |

附件二

## 切 結 書

立切結書人\_\_\_\_\_（申請人親簽）報名參加  
「新竹市 114 學年度原住民族語教學支援教師 36 小時專業  
認證培訓」，已詳閱認證培訓作業內容，茲切結下列事項：

- 一、所附證件正本與影印相符，如有不實本人願負相關法律責任並無異議放棄認證通過及應聘資格。
- 二、如所附為外國學歷證件，經教育部國外學歷查證要點規定查證有不符或不予認定情事時，本人無條件放棄認證通過及應聘資格。

此致

新竹市政府教育處

立切結書人： (親簽)

身份證統一編號：

電話：

地址：

中 華 民 國      115      年      月

