

臺南市 109 年度「新住民語文教學支援人員培訓」報名表

參加班別	☐ 教學支援人員資格班 (新學員)		☐ 新住民 ☐ 新住民子女 ☐ 符合就業服務法之外籍生 ☐ 本國籍東南亞語系(所)畢業生 ☐ 具教師證及新住民官方語言認證證書者				
	☐ 教學支援人員進階班 (曾取得教學支援人員證書)		取得年份 ☐ 105 ☐ 106 ☐ 107 ☐ 108 核定文號_____				
	☐ 教學支援人員回流教育班 (曾取得教學支援人員證書)		取得年份 ☐ 105 ☐ 106 ☐ 107 核定文號_____				
姓名			性別	☐ 男 ☐ 女	原國籍		
住家電話			行動電話	(本人)			
職業			email				
午餐	☐ 葷食 ☐ 素食	身份證字號 或居留證號		陪媽 媽上 課	姓名	生日	身分證 字號
		出生日期 (西元)	年 月 日	小孩 一			
聯絡地址				小孩 二			
學歷： ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士				小孩 三			
教學經歷： ☐ 國小樂學課程 ☐ 學習教材試教 ☐ 遠距教學 ☐ 前導學校計畫 ☐ 職場體驗 ☐ 內政部新移民生活體驗營講師 ☐ 母語傳承教師 ☐ 其他							
您如何得知課程訊息(可複選)				您為何想參加培訓課程(可複選)			

☐ 學校網站 ☐ 學校公佈欄 ☐ 曾培訓的學員告知 ☐ 親友告知 ☐ 其他 	☐ 成為 109 年合格之新住民母語教學支援人員 ☐ 担任國中語文課程教學支援人員 ☐ 担任國小語文課程教學支援人員 ☐ 增加工作機會 ☐ 親友鼓勵 ☐ 其他
---	--

備註:1. 請於 5 月 4 日(星期一)前線上報名或填妥個人報名表
2. 請檢附相關證明文件