**附錄二 新北市112年度暑假【客家語】教學支援人員教學能力認證研習【報名表】**

□ 編號（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 |  | | 出生 | 年 月 日 | | | (二吋相片二張，其中一張為證書用）浮貼處 |
| 身分證字號(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（教學）  經歷 | 服務單位 | 擔任職務 | | | 工作(教學)性質 | | | 服務期間 | | 備 註 |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  |
| 繳驗證件  (請打) | □國民身份證．□畢業證書．□教師證．□切結書  □回郵信封．□經歷證明文件  □資格證明文件(概述： ）  □其他證件（ 　　 　　　　 ） | | | | | | | | 報名人  簽章 |  |
| 資格審查 | □合格．□不合格　認證小組簽名：  □合格．□不合格　認證小組簽名： | | | | | | | | | □通過  □不通過 |
| 試教成績 | □合格．□不合格　認證小組簽名：  □合格．□不合格　認證小組簽名： | | | | | | | | | □通過  □不通過 |
| 試教不合格原因 |  | | | | | | | | | |
| 是否核發證書 | □合格，證書編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　 簽名：  □不合格 | | | | | | | | | |

**附錄三**

**切 結 書**

立切結書人 （申請人姓名）報名參加新北市**112年度暑假【客家語】教學支援人員教學能力認證研習**，已詳閱認證作業內容，茲切結下列事項：

* 1. 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。
  2. 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

新北市112年度國民中小學本土語文教學支援工作人員認證小組

立切結書人： (簽名)

身分證字號：

住 址：

中華民國年月日

**附錄四**

**112年度暑假【客家語】教學支援人員教學能力認證研習**

【**成績複查申請及查覆表】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  人 | 編號 |  | 類別 | 原始成績 |
| 姓名 |  | 試教 |  |
| 複 查 成 績 | | 複查回覆事項 | 認證小組簽章：  複查日期： 112年 月 日 | |
| 試教 |  |

申請人簽章：

申請日期：112年 月 日

--------------------------------------------------------------------------------

**◎成績複查說明事項：**

1. 考生申請成績複查應於**112年7月 25日(星期二)前提出申請**，逾期概不受理。
2. 申請時必須使用複查成績申請及查覆表，否則概不受理。
3. 成績複查申請及查覆表：請逐項填寫清楚。（**黑框粗線以內欄位請勿填寫**）
4. 考生申請成績複查不得要求閱覽、複印試卷、亦不得要求告知閱卷委員之姓名或其他相關資料。

**附錄五**

**本土語文教學支援工作人員教學能力認證**

**【申訴書】**

本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (申訴人姓名)報名參加**112年度暑假【客家語】教學支援人員教學能力認證研習**，質疑相關權益受損，茲提出下列申訴事項：

1. 申訴之事由

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、希望獲得之補救

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

此致

新北市112年度國民中小學本土語文教學支援工作人員認證小組

申訴人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽名) 准考證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日