

高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員培訓及認證實施計畫

培訓報名表

報名班別	115年高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員 培訓及認證實施計畫		(2吋大頭照)
姓名			
性別	☐ 男 ☐ 女		
出生年月日	民國 年 月 日(年滿20歲者，方得報名參加)		
身份證字號			
聽聾身份	☐ 聽人 ☐ 聾人(請檢附相關證明)		
通訊地址			
Email (請務必填寫清楚)			
連絡電話	電話： 手機：		
報名身份 (具備右方資格其中之一者，始得報名參加)	☐ 具備臺灣手語溝通能力，並有手語教學經驗達72小時以上者(須檢附立案單位教學時數證明)。		
	☐ 曾擔任政府機關或文教機構手語導覽影片示範者或導覽人員，服務合計達 72 小時以上者。若未滿 72 小時，得與第一項身分時數證明合併計算(須檢附相關證明)。		
	☐ 具備臺灣手語溝通能力，並有手語教學經驗(須檢附立案單位教學時數證明)且曾擔任政府機關或文教機構手語導覽影片示範者或導覽人員(須檢附相關證明)，前兩項教學與服務時數總計共達72小時以上者。		
	☐ 領有手語翻譯丙級或乙級技術士檢定證照者(須檢附證照)。		
	☐ 曾具有擔任勞動部技能檢定中心手語翻譯監評人員資格者(須檢附相關證明)。		
	☐ 具備臺灣手語基本能力，對於手語教學及考取手語認證證照具有濃厚興趣者。(以此身分報名者須提供手語相關研習資料或啟聰學校畢業證明資料)		

高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員培訓及認證實施計畫
培訓報名表

身份證影本正面黏貼處	身份證影本反面黏貼處
相關證明文件	
※ 請條列說明證明文件，並將證明文件檢附於本表之後。	

註：本頁表格如不敷使用，請自行增加