

## 臺北市信義區博愛國民小學 函

地址：臺北市信義區松仁路95巷20號  
承辦人：許柏雄  
電話：02-23450616分機200  
傳真：02-87802760  
電子信箱：specbear@baps.tp.edu.tw

受文者：臺北市立東湖國民中學

發文日期：中華民國110年2月22日

發文字號：北市博愛國教字第1106000953號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市本土語言教學支援工作人員（含現職及退休教師）換證計畫、臺北市本土語言教學支援工作人員（含現職及退休教師）換證計畫  
(5792410\_1106000953\_1\_ATTACH1.odt、5792410\_1106000953\_1\_ATTACH2.pdf)

主旨：為本土語言教學支援工作人員（含現職及退休教師）換證計畫一案，請查照。

說明：

一、依本市109學年度推動國民中小學本土教育整體推動方案計畫辦理。

二、旨案計畫目的為：

（一）鼓勵現職教師參與本土語言能力認證，提升本土語言師資專業素養。

（二）儲備本土語言師資，提高本土語言教學品質，落實本土語言之文化傳承。

三、本案換證對象為：

（一）本市公私立國民中小學現職教師（係指編制內合格正式教師）、退休教師，具閩南語、客家語語言能力認證中高級以上。

（二）原住民語言能力認證高級以上之編制內現職教師、退休



教師。

四、依計畫提供相關證件正本，服務單位先行收件驗證(申請表需核章)後，證件返還後，再將報名表、切結書與證件影本由連絡箱投遞至博愛國小(017)教務處傅鈺惠老師收，若有相關疑問，請洽(02)23450616分機250。

五、辦理期間為3月1日至3月31日止，於上班時間：上午 9點至12點及下午2點至4點等時段受理報名。請各校務必依時限提報，避免影響教師權益。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學、臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含特教學校）、臺北市私立國民小學、國立政治大學附設實驗國民小學、國立臺北教育大學附設實驗國民小學

副本：

