

## 臺北市政府教育局 函

地址：11108臺北市信義區市府路1號北區  
8樓

承辦人：黃郁文

電話：02-27208889/1999轉1251

傳真：02-27256372

電子信箱：edu\_pe.12@mail.taipei.gov.  
tw

受文者：臺北市立龍山國民中學

發文日期：中華民國108年12月31日

發文字號：北市教國字第10831236591號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：換證計畫及計畫附件各1份（8209182\_10831236591\_1\_ATTACH1.pdf、  
8209182\_10831236591\_1\_ATTACH2.odt）

主旨：有關本市本土語言教學支援工作人員（現職及退休教師）

換證計畫一案，請各校協助公告及轉知，請查照。

說明：

一、依據108學年度推動國民中小學本土教育整體推動方案辦理。

二、旨揭計畫鼓勵現職教師教師透過獲得本土語言能力認證，  
經本局審核後具備教學支援工作人員資格，以提升學校本  
土語文師資專業素養及儲備本土語文師資。

三、本案換證資訊如下：

（一）資格對象：本市公私立國民中小學持有閩南語、客家語  
語言能力認證中高級以上或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。

（二）換證方式：需檢附報名表、身分證明文件、最高學歷畢  
業證書、語言能力認證證書、教師證、切結書、現職教  
師在職證明或退休令等文件。前開文件由承辦學校人員

龍山國中 1090102



\*PJAA1096000004\*

當場驗證後發還。

(三)受理時間：109年3月2日（星期一）至3月31日（星期二）止。

四、檢附換證計畫及計畫附件各1份。倘有相關問題，請洽本市信義區博愛國民小學傅鈺惠老師，電話：(02)2345-0616轉250。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學、臺北市政府教育局所屬公立國民小學、臺北市私立國民中學（含完全中學）、臺北市私立國民小學

副本：

