

臺南市 114 學年度第 2 學期原住民族語學生認證指導班計畫

壹、依據：

- 一、教育部補助直轄市、縣(市)推動國民中小學本土教育要點。
- 二、臺南市 114 學年度本土教育整體推動方案。

貳、目的：

- 一、提高學習意願及興趣，將部落教室的教育功能及精神重現、還原並延續祖先的語彙。
- 二、充分運用學習族語練習機會，以增進對本族文化及語言之了解、尊重、包容及欣賞。
- 三、加強原住民學生對於學習原住民族語的學習成效，以提昇學生通過族語認證的考驗。

參、辦理單位：

- 一、主辦單位：臺南市政府教育局。
- 二、承辦單位：歸仁國中、復興國中、海佃國中、永康國中、善化國中、南新國中。
- 三、協辦單位：臺南市本土語文輔導團。

肆、參加對象：

- 一、本市各公（私）立國小四年級以上、國中、高中之在學學生。
- 二、設籍本市，並以報考 115 年度原住民族語言能力認證測驗之學生優先錄取。
- 三、採自由報名方式參加，但為維護原住民學生權益，請各校轉知本計畫訊息，積極鼓勵符合資格學生參加，並主動協助學生完成報名手續。

伍、報名時間及地點：

- 一、報名方式：請各校鼓勵並協助有意願學習之學生，即日起至 115 年 2 月 10 日（星期二）下午 5 時止，請填寫 Google 表單報名(表單連結詳見附件)。
- 二、本案聯絡人：洪佳雯實習校長 聯絡電話：06-2991111 分機 8463，網路電話：99220。
- 三、報名表：如附件。

陸、課程安排：

課程以 115 年度原住民族語言能力認證測驗內容為主。

課程表：

週次	1	2	3	4	5
第 1 節	口說測驗指導	口說測驗指導	口說測驗指導	口說測驗指導	模擬測驗練習：口說測驗
第 2 節	口說測驗練習	口說測驗練習	口說測驗練習	口說測驗練習	模擬測驗練習：聽力測驗
第 3 節	聽力測驗指導	聽力測驗指導	聽力測驗指導	聽力測驗指導	模擬測驗練習：口說測驗
第 4 節	聽力測驗練習	聽力測驗練習	聽力測驗練習	聽力測驗練習	模擬測驗練習：聽力測驗

柒、上課期程及地點：

一、日期及時間：

(一)時間：自 115 年 3 月 7 日至 4 月 11 日止，期間安排 5 週上課。上課時間為安排 5 次週六上午 08：00~12：00，每次 4 節。錄取學生將另發上課通知單告知上課的日期與地點。

(二)每梯次每班上課時數，以 20 節為原則。

二、上課地點及開班族語別：

(一)上課地點：歸仁國中、復興國中、海佃國中、永康國中、善化國中、南新國中等六校。統計學生報名數後，由本局依分區報名人數安排學校辦理開課。

(二)開班族語別：排灣族(南、北、東、中)、阿美族(恆春、南勢、海岸、馬蘭、秀姑巒)、布農族(郡群)、泰雅族(賽考利克)、太魯閣族、卑南族、賽德克族、魯凱族(大武、茂林、霧台)。

捌、上課師資：

一、行政院原住民族委員會認證之合格族語教學支援人員。

二、通過原住民族語言能力認證中高級以上之人員。

玖、注意事項：

一、請各家長自行安排學生之接送事宜。

二、請填寫線上報名表單報名：

(一)報名表單可多次填寫，系統自動採計同一學生姓名最後一筆提交資料，報名資料成功提交後，系統將自動傳送表單回覆副本至填寫表單者個人信箱(非即時，有可能於1-3天後收到信件)。

(二)報名表單可由家長自行報名，或填寫紙本報名表，委由學校協助填寫表單報名。

三、上課地點安排以報名表填選之第一順位學校為原則，但若該校並無開授學生報考之族語班別，則另行通知安排至開課學校上課。

四、開課學校無協助學生上學、放學接送之責任，學生報名參加課程前，須經家長同意並願意自行負責接送。參加學生並須能認真學習，且願遵守輔導與管教。若課程中使用資訊設備或電腦教室，應遵守學校資訊設備或電腦教室使用等相關規範。

五、參加本指導班無需繳交任何費用。

拾、預期效益：

一、提供原住民豐富之語言學習環境，深化新課綱課程本土教育的學習內涵。

二、經由族語課程精進，進而肯定自我民族之語言文化，為傳承文化進行有效之紮根工作。

三、能順利通過族語認證考試，並持續精進口說及書寫族語之能力。

拾壹、承辦有功人員依「臺南市政府所屬各級學校教職員獎懲案件處理要點」辦理敘獎。

拾貳、本活動參加人員及工作人員給予公差(假)登記。

拾參、本計畫經核定後實施，修正時亦同。

附件 臺南市 114 學年度第 2 學期原住民族語學生認證指導班計畫 報名表

壹、辦理目的：

一、加強原住民學生族語教學，增進學生學習族語興趣與能力。

二、透過族語加強教學之方式，輔導學生通過族語認證之測驗。

貳、上課時間：115 年 3 月 7 日至 115 年 4 月 11 日，期間安排 5 週上課，週六上午 08：00~12：00，共計 5 次，共 20 節。

參、上課內容：115 年度原住民族語言能力認證測驗內容為主。

肆、報名方式：

一、即日起至 115 年 2 月 10 日(星期二)下午 5 時止。請掃描 QR-code 或點選連結：<https://forms.gle/Xnu6j5e7ZvcfF3DQ6> 報名參加。

二、本案聯絡人：洪佳雯實習校長，聯絡電話：06-2991111 分機 8463



報名網址 QR-Code

就讀學校			就讀年級	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中：_____年級	
學生姓名			學生族別	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
在校族語指導老師姓名			(若無則免填)		
報名 族語 別	<input type="checkbox"/> 1. 排灣族(東)		<input type="checkbox"/> 7. 阿美族(海岸)		<input type="checkbox"/> 13. 卑南族
	<input type="checkbox"/> 2. 排灣族(中)		<input type="checkbox"/> 8. 阿美族(馬蘭)		<input type="checkbox"/> 14. 賽德克族
	<input type="checkbox"/> 3. 排灣族(南)		<input type="checkbox"/> 9. 阿美族(秀姑巒)		<input type="checkbox"/> 15. 魯凱族(大武)
	<input type="checkbox"/> 4. 排灣族(北)		<input type="checkbox"/> 10. 布農族(郡群)		<input type="checkbox"/> 16. 魯凱族(茂林)
	<input type="checkbox"/> 5. 阿美族(恆春)		<input type="checkbox"/> 11. 泰雅族(賽考利克)		<input type="checkbox"/> 17. 魯凱族(霧台)
	<input type="checkbox"/> 6. 阿美族(南勢)		<input type="checkbox"/> 12. 太魯閣族		<input type="checkbox"/> 18. 其它：
上課地點(請填寫排序 1~6)		<input type="checkbox"/> 歸仁國中、 <input type="checkbox"/> 復興國中、 <input type="checkbox"/> 海佃國中、 <input type="checkbox"/> 永康國中、 <input type="checkbox"/> 善化國中、 <input type="checkbox"/> 南新國中			
家長電話	手機：		住家：		
通訊住址	臺南市_____區_____				
學生手機	(無則免填)				

☐本人同意孩子報名「原住民族語學生認證指導班」，願自行負責孩子之上放學安全及接送事宜外，並且同意接受學校及上課老師之管理。且提醒孩子愛惜使用學校資訊設備或遵守電腦教室不飲食等規範。

家長簽名：_____

日期：_____