

**臺中市高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員  
培訓及認證計畫報名表**

姓 名			(2吋大頭照)
出生年月日	民國	年 月 日	
身分證字號			
通訊地址			
飲食傾向	<input type="checkbox"/> 葷食 食	<input type="checkbox"/> 素	最高學歷
連絡資訊	手機： Line ID： Email：		
報名身份 (具備右方資格其中之一者，始得報名參加)	<input type="checkbox"/> 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）。 <input type="checkbox"/> 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）。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 領有手語翻譯丙級或乙級技術士檢定證照者（須檢附證照）。 <input type="checkbox"/> 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）。 <input type="checkbox"/> 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，並且經「手語能力檢測」通過，請參閱其他注意事項說明）。		

臺中市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計畫  
報名佐證資料

身分證影本正面黏貼處	身分證影本反面黏貼處
相關證明文件黏貼處	

註：本頁表格如不敷使用，請自行增加

