

臺中市政府辦理 111 年度原住民族語保母獎助計畫
遴選族語保母報名簡章

一、報名資格：

(一) 親屬保母：能說流利原住民族語，且家中有三親等以內 0 足歲以上至 5 歲未就讀幼兒園之原住民族籍幼兒。

(二) 一般保母：能說流利原住民族語，且具一般保母資格者。

二、報名日期：自公告日起至 111 年 3 月 11 日止（以郵戳為憑，逾期恕不受理）。

三、測驗日期：111 年 3 月 18 日（星期五）。

四、報名方式：填妥報名表（附件 1）並檢附相關證明文件，以郵寄或親送方式向本府原住民族事務委員會高小姐(04-2228-9111 分機 50110)報名。

五、測驗通知：通過資格審查者，本府以公函通知及電話通知 2 種方式進行，並以簡訊或 E-mail 輔以強化通知效益，請務必於報名表填妥相關聯絡資訊。

六、測驗題型：共計 8 分鐘。

(一) 自我介紹（2 分鐘）

(二) 委員提問（6 分鐘）

七、錄取名額：正取 15 名、備取 3 名（正取人員未參加原住民族語托育訓練課程者，由備取人員依序遞補）。

八、簡章索取：逕向本府原住民族事務委員會索取紙本資料或逕上向本府原住民族事務委員會資訊網下載附件。

九、注意事項：

(一) 通過口說測驗，並參加原住民族語托育訓練課程（12 小時）結業者，始取得族語保母資格。

(二) 具族語保母資格者，收托 0 足歲以上五歲未進入幼兒園就讀之原住民族籍幼兒，即可向所屬直轄市或縣市政府申請族語保母托育獎助。

附件 1

111 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母報名表

填寫日期： 年 月 日

姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生日期	年 月 日	E-mail				
族群別			語言別			
電話	居住所電話：		行動電話：			
住址						
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托 幼兒	姓名		關係		年齡	
檢附證明 文件	1. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具三親等內關係) 3. <input type="checkbox"/> 檢附父母/監護人同意書					
身分證影本正面實貼			身分證影本反面實貼			
備註	收托幼兒 1 足歲計算基準：以報名時日期為準。					

父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或母或監護人），
同意委託_____於取得原住民族語扎根計畫
保母資格後，托育幼兒_____，身分證統一編
號_____，民國____年____月____日生。

中 華 民 國 年 月 日