

## 臺南市 109 學年度原住民族語學生認證精進輔導班實施計畫

### 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 109 學年度本土教育整體推動方案。
- 三、中華民國 96 年 6 月 15 日原民教字第 09600245531 號暨台高一字第 0960079251B 號令發布「原住民學生升學優待取得文化及語言能力證明要點」。

### 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：北區民德國中、北區開元國小、善化區善化國中、安南區海佃國中、新營區南新國中、永康區永康國中
- 三、協辦單位：臺南市本土語輔導團

### 肆、參加對象：

- 一、本市各公(私)立國/高中之在學學生。
- 二、設籍本市，並已報考 109 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，請學校相關人員轉知該訊息並積極鼓勵參加與協助報名。

### 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 109 年 9 月 18 日(星期五)止以傳真方式或線上報名。
- 二、報名聯絡人：本土語言指導員劉協成，傳真電話：06-2982639  
聯絡電話：06-2991111 轉 8915，網路電話：99225
- 三、報名表：如附件一。

### 陸、課程安排：

課程以 109 年度原住民族語言能力認證測驗內容為主。

### 柒、上課期程及地點：

- 一、日期及時間：
  1. 日期：預計自 109 年 10 月 17 日至 11 月 28 日止，共計上課次數 7 次。

(中秋節、國慶日彈性放假，當週不排課)

2. 時間：每週六上午 08：00~12：00。

3. 每班上課時數，合計以 40 節為原則。

## 二、上課地點及開班族語別：

1. 上課地點：統計學生報名數後，由本局依分區人數委託學校辦理開課，地點為北區民德國中、北區開元國小、善化區善化國中、安南區海佃國中、新營區南新國中、永康區永康國中。

2. 開班族語別：泰雅族(賽考利克)、太魯閣族、阿美族(恆春、南勢、海岸、馬蘭、秀姑巒)、排灣族(南、北、東、中)、布農族(郡群)、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族語支援人員。

二、原住民籍中小學經師資培訓 36 小時研習之市籍教師。

## 玖、注意事項：

一、學生相關接送事宜煩請各家長自行安排。

二、填具「原住民學生參加族語認證精進輔導班」報名表(附件一)或線上報名。

三、上課地點之安排以報名表填選之第一順位學校為原則。若該校並無開授學生欲報考之族語，則另行通知安排至其次順位學校上課。

四、開課學校無協助學生上學、放學接送之責任，所以學生若要報名參加課程，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。

## 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，並積極尋求改善口說及書寫族語的方針。

拾壹、獎勵：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。

附件一

## 臺南市 109 學年度原住民族學生參加「族語認證精進輔導班」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：預計 109 年 10 月 17 日至 109 年 11 月 28 日期間共 7 週次，  
每週六上午 08：00~12：00，共計 7 次，共 40 節。  
(中秋節、國慶日彈性放假，當週不排課)

參、上課內容：109 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 109 年 9 月 18 日(星期五)止，傳真方式或線上報名，擇一方式。

二、報名聯絡人：本土語言指導員劉協成

傳真電話：06-2982639

辦公電話：06-2991111#8915

線上報名：<https://reurl.cc/av99aY>



報名網址 QR-Code

校名		就讀年級	<input type="checkbox"/> 國中___年級		<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. 泰雅族(賽考利克)	<input type="checkbox"/> 7. 太魯閣族	<input type="checkbox"/> 13. 卑南族			
	<input type="checkbox"/> 2. 阿美族(恆春)	<input type="checkbox"/> 8. 布農族(郡群)	<input type="checkbox"/> 14. 賽德克族			
	<input type="checkbox"/> 3. 阿美族(南勢)	<input type="checkbox"/> 9. 排灣族(東)	<input type="checkbox"/> 15. 魯凱族(大武)			
	<input type="checkbox"/> 4. 阿美族(海岸)	<input type="checkbox"/> 10. 排灣族(中)	<input type="checkbox"/> 16. 魯凱族(茂林)			
	<input type="checkbox"/> 5. 阿美族(馬蘭)	<input type="checkbox"/> 11. 排灣族(南)	<input type="checkbox"/> 17. 魯凱族(霧台)			
	<input type="checkbox"/> 6. 阿美族(秀姑巒)	<input type="checkbox"/> 12. 排灣族(北)	<input type="checkbox"/> 18. 其它：_____			
	上課地點(請填寫排序 1~7)	<input type="checkbox"/> 北區民德國中 <input type="checkbox"/> 北區開元國小 <input type="checkbox"/> 安南區海佃國中 <input type="checkbox"/> 新營區南新國中 <input type="checkbox"/> 善化區善化國中 <input type="checkbox"/> 永康區永康國中 <input type="checkbox"/> 其它：_____區				
家長電話	住宅：	公司：	手機：			
通訊住址	臺南市_____區_____.					
學生手機	(無則免填)					

本人同意子弟報名「原住民族語認證加強輔導班」，除自行負責學生上、放學之安全及接送事宜外，並同意接受加強輔導班之教室秩序管理。

家長簽章：\_\_\_\_\_ ※家長願意陪同參加    無法陪同