

花蓮縣政府所屬學校教育人員參加原住民族語語言能力認證考試獎勵申請表			
姓 名		職 稱	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
通過原住民族語認證考試級別之敘獎額度	<input type="checkbox"/> 108 年度通過初級認證，嘉獎 1 次。 <input type="checkbox"/> 108 年度通過中級認證，嘉獎 2 次。 <input type="checkbox"/> 108 年度通過高級認證，記功 1 次。		
申請資料附件 (以下請勾選)			
<input type="checkbox"/> 通過原住民族語語言能力認證考試合格證書影本。			
<input type="checkbox"/> 申請者曾申請原住民族語語言認證考試獎勵 (申請年度：_____ 年度，申請 _____ 族 _____ 語)。 <input type="checkbox"/> 申請者未曾申請原住民族語語言能力認證考試獎勵。(申請年度：_____ 年度，申請 _____ 族 _____ 語)。			
申請者簽名確認_____			
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

承辦人：

人事單位主管：

機關首長：

*申請人若原已通過較高級別 (共分三級)，不得於其後通過較低級別申請獎勵。

注意事項：本案不適用學校職員。

花蓮縣政府所屬學校教育人員參加原住民族語語言能力認證考試
獎勵申請清冊

機關名稱：

序號	職稱	姓名	身分證字號	通過原住民族語認證考試級別	備註
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
				<input type="checkbox"/> 通過_____族_____語。	
合 計：_____ 人					

承辦人：

人事單位主管：

機關首長：

※本清冊應製 2 份送教育處承辦人。