

## 「115 年度原住民族語保母獎助計畫」

### 臺東縣族語保母遴選【口試】報名簡章

一、依據：原住民族委員會「115年原住民族語保母獎助計畫」辦理。

二、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 歲以上至未滿 6 歲」未就學及家中即將有新生兒(已持有媽媽手冊)原住民籍幼兒。

(二)一般保母：能說流利原住民族語(與幼兒同語言別)，且具下列資格之一者：

1. 取得保母人員技術士證。
2. 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程系所畢業。
3. 修畢托育(保母)人員專業訓練課程，並領有結業證書。

三、報名日期：自公告日期起至 115 年 2 月 3 日下午 5:00 止（逾期恕不受理）。

四、測驗日期：另函文或電話通知。

五、測驗地點：分別於市區、南迴線、海岸線、縱谷線各適當地點分區辦理，並另函文通知測驗地點。

六、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 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。

七、報名方式：填妥報名表(附件 1、2)並檢附相關證明文件，以郵寄（以郵戳為憑，逾期恕不受理）寄送地址：台東市鐵花路 82 號原住民族行政處文教行政科(信封上請註明：族語保母遴選)或親送方式本府原住民族行政處文教行政科莊小姐、李小姐(089-326141 分機 256)報名，並請來電是否完成報名。

八、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)

九、簡章索取：逕於本府原住民族行政處官網最新消

《<https://aborigine.taitung.gov.tw/>》下載參閱或向各鄉鎮市公所索取。

十、錄取名額：完成第一階段口說成績合格達 75 分依序錄取名額，第二階段職能強化訓練取得結業證書者，如備取資格者為口說成績合格人員，爾後如有族語保母退場本府將依序通知遞補。

十一、成績公告：

- (一)本府公告於本府原住民族行政處資訊網，並由本府以公函通知錄取者，未錄取者不另通知。
- (二)經面試檢核口說能力擇優(最低 75 分)錄取，錄取者應參加原住民族語托育訓練課程(12 小時)並取得結業證書，始取得族語保母資格，其參訓方式另行通知。。

115 年度原住民族語保母獎助計畫  
族語保母(親屬保母)【口試】報名表

填寫日期：115 年 月 日

姓名			身分證字號			出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		族語名字	(羅馬拼音)				
E-mail		(可留家中一人為連絡者並註明姓名)						
族群別				語言別	(請務必正確)			
電話	居住所電話：			行動電話：				
居住地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號							
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		出生年 月日		關係		年齡	
	姓名		出生年 月日		關係		年齡	
申請人與 收托幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 本人之子女 <input type="checkbox"/> 非子女, 但屬同一戶籍居住之親屬(證明與收托幼兒具三等親內關係)							
檢附證明 文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本。 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具二等親或三等親內關係)。							
收件審核 (勿填)	1. 收件時間：115 年 ___ 月 ___ 日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定							
注意 事項	通過族語能口說測驗, 須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者, 始取得族語保母資格。							

115 年度原住民族語保母獎助計畫  
族語保母(一般保母)【口試】報名表

填寫日期：115 年 月 日

姓名			身分證字號			出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		族語名字	(羅馬拼音)				
E-mail		(可留家中一人為連絡者並註明姓名)						
族群別				語言別		(請務必正確)		
電話	居住所電話：			行動電話：				
戶籍地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號							
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		出生年 月日		關係		年齡	
	姓 名		出生年 月日		關係		年齡	
檢附證明文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本 2. 保母相關證件(請檢附下列證明文件之一) <input type="checkbox"/> 保母人員技術士證照影本。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 托育人員(保母)專業訓練課程結業證書影本。 3. <input type="checkbox"/> 受託幼兒之父母/監護人同意書。							
收件審核 (勿填)	1. 收件時間：115 年 ___ 月 ___ 日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定							
注意 事項	通過族語能口說測驗,須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者,始取得族語保母資格。							

## 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  
於取得原住民族語保母獎助計畫保母資格後，托育幼兒

1. 姓名: \_\_\_\_\_ 身分證字號: \_\_\_\_\_ 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生。  
(收托幼兒)

2. 姓名: \_\_\_\_\_ 身分證字號: \_\_\_\_\_ 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生。  
(收托幼兒)

中 華 民 國 115 年 月 日