

苗栗縣110學年度辦理教學支援工作人員認證作業簡章

一、依據：本計畫依國民中小學教學支援工作人員聘任辦法第四條規定訂定之。

二、目的：

辦理教學支援工作人員認證，以增加本縣本土語言(文)與藝術與人文(藝術)及其他相關領域師資，協助各校解決師資來源困難，維護學校師資之素質，強化學校師資之陣容。

三、報名基本資格：

(一)、中華民國年滿20歲(含)以上國民設籍苗栗縣滿6個月以上，或3年內曾受聘本縣各國民中小學授課節數達100節以上(請開具服務證明，並填妥附件二)。

(二)、無教師法第14條、15條、16條各款及教育人員任用條例第31條各款規定之情事者。

四、認證科目與報名資格：

報考類科別	報名資格	備註
本土語言(文)-客家語	一、通過97年以後客家委員會客語能力認證成績達中高級(含)以上並持有客委會合格證書者。 二、就讀於國內大專院校之「客語相關系所」，持有該校(所)畢業證書或結業證書者。 (請檢附學分證明，俾憑以比對)。	
本土語言(文)-閩南語	一、通過99年以後教育部辦理之閩南語語言能力認證考試中高級(含)以上，並持有合格證書者。 二、就讀於國內大專院校開設之「臺灣語文」相關系所，持有該校(所)畢業證書或結業	

報考類科別	報名資格	備註
	證書者。(請檢附學分證明，俾憑以比對) 三、通過成功大學「全民台語認證」中高級(含)以上，並持有合格證書者。	
藝術與人文(藝術)	一、公私立大學或學院以上學歷之相關藝術與人文科系畢業者。 二、獲頒國家特殊才藝獎者。 三、高中職以上學歷畢業者並有下列證明文件者：(5年以內有效，採認證105年5月15日起，至110年5月14日止) (一)、曾參加或指導縣級以上藝術與人文相關比賽，獲得前三名者(或甲等以上)。 (二)、曾參與展演或5人以下聯展者。 (三)、曾合計滿三年以上獲聘在各級學校授(任)藝術與人文相關課程者。 四、其他：具藝術與人文領域能力專長，具有相關佐證資料者。(5年以內有效，採認105年5月15日起，至110年5月14日止) 五、藝術與人文領域認證項目： (一)、視覺藝術：含陶藝、水墨、兒童美術、稻草編織、蘭草編織等。 (二)、音樂：含兒童樂隊、直笛合奏、管絃樂、國樂等。 (三)、表演藝術：舞蹈、戲劇、相聲等。	

報考類科別	報名資格	備註
學校發展特色	一、具以下資格之一者： (一)、持有各單項協會頒發之縣級以上裁判或教練證書。 (二)、曾參加縣級以上比賽獲得前三名者(或甲等以上)。 (三)、曾指導學生參加縣級以上比賽獲得前三名者(或甲等以上)。 (四)、曾辦理五人以下聯合展演者或參加跨縣市展演者。 (五)、修習相關專業研習合格證書一中、高級以上者(或丙級以上)。 (六)、曾合計滿三年以上獲聘在各級學校社團授課者(五年內合計三年)(以上6項證件採計5年以內有效，採認105年5月15日起，至110年5月14日止) (七)、具有經教育部體育署審定並認可，具授證資格的民間團體所授予之救生員證、山域嚮導證及經中華民國體育學會核發之學生體適能指導員之體育教師。 (八)、取得教育部體育署核發之體育教學模組種子教師證明書及經體育署審定並認可，具授證資格團體所授之體育教學模組教師證明書者。	

報考類科別	報名資格	備註
	(九)、獲頒國家特殊才藝獎者：如神農、薪傳、文化等。 (十)、大學相關科系畢業者。 二、特色項目：以苗栗縣學校現有發展特色項目為主。 (一)、球類：足球、籃球、手球、桌球、排球、羽球、木球、棒球、躲避球、網球、高爾夫球等。 (二)、武術：跆拳道、劍道、柔道、國術、唐手道等。 (三)、民俗體育：扯鈴、跳繩、陀螺、踢毽子、舞龍、舞獅、宋江陣、跳鼓陣等。 (四)、民俗藝術：北管、南管、客家八音、山歌、布袋戲、歌仔戲、布偶戲、皮影戲、鼓藝等。 (五)、其他：田徑、游泳、角力、啦啦隊、直排輪、閱讀、作文、童詩創作、話劇、心算珠算、棋藝、橋牌、工藝、農事園藝、電腦資訊、攝影、廚藝、插花、書法、體適能等。	

五、認證費用：每項認證需繳費新臺幣壹仟元整，若認證二項以此類推。

六、索取簡章及認證報名表：

網站下載：即日起公告於苗栗縣政府教育處及苗栗縣教學支援工作人員資源網，請自行下載使用。

苗栗縣政府教育：<http://www.mlc.edu.tw/>。

苗栗縣教學支援工作人員資源網：<https://website.mlc.edu.tw/wzd004838/>。

七、報名方式、認證時間與地點：

(一)、報名方式：

1. 110年4月9日～110年4月20日止（為因應嚴重特殊傳染性肺炎，防疫期間採網路報名），網址：<https://website.mlc.edu.tw/wzd004838> /填報相關資料，以利後續作業。

2. 認證當日備妥報名表與相關證件供查驗（認證一項填一張報名表，如需多項認證，請每項填一張報名表）。

(二)、認證時間：110年5月15日（星期六）上午八時三十分至十二時止。

(三)、認證地點：造橋國民小學（苗栗縣造橋鄉造橋村14鄰3號）。

八、認證作業方式：

(一)、凡具有相關專業知能符合第參條資格，完成網路報名者，請備妥相關證件和填具認證報名表（附件一），於110年5月15日（星期六）上午八時三十分至十二時止親自到造橋國小參加資料審查、實作及口試。

(二)、參加教學支援工作人員認證者，於甄試當天，務必備妥以下證件，前四項證件要備妥正本和影本一份，1.至6.項影本請依序裝訂成冊，並加具名之封面，以便於檢驗。

1. 戶口名簿。

2. 國民身份證。

3. 最高學歷證件或相關領域學科證件。

4. 合格教師證（如無免帶）。
5. 資格證明相關文件（如無免帶）。
6. 個人基本資料或履歷表等。
7. 填具認證報名表（附件一）。

九、認證方式及說明：認證分為兩階段進行。

（一）、第一階段資格審查：

1. 證件及資料審核：

參加教學支援工作人員認證者，依據認證報名表之內容和個人之資料、證件，由教育處委託之工作小組進行審核，如獲通過者，方可進入第二階段之認證。

2. 有特殊證件者，務必帶正本檢核。如本土語言之客家語檢定認證合格證書、閩南語檢定認證合格證書等。

3. 參加教學支援工作人員認證者，務必要親自到場，不得委託辦理。

4. 參加認證者填寫報名表之認證項目，以五大項為主，如同一項下有多樣專長，請逐一填寫並附資料檢核，五大項下的專長，至多填三樣。例如：「本土語言＞閩南語、客語」、「綜合領域＞輔導活動、童軍、家政」、「學校特色＞球類＞足球、排球、籃球」。合格證書上將呈現檢核及口試通過之認證項目，及多樣專長。

5. 參加認證者皆要填寫並繳交切結書（附件三）。

（二）、第二階段口試及實作：

第一階段通過者，依認證項目直接到指定區域，進行口試及實作。

類別	口試及實作時間	備註
本土語言(文)- 客家語、閩南語	約15分鐘 (含現場拼音)	本土語文朗讀與拼音等

類別	口試及實作時間	備註
藝術與人文(藝術)	約20分鐘	一、音樂：口試當場檢核之項目：視唱、兒歌簡易伴奏(含移調)、教材教法，其他相關樂器請自備。 二、視覺藝術： (一)、當日除了口試之外另加實作檢核，實作時間為10至20分鐘，並且要完成一件作品。 (二)、相關物品請務必自備〔例如：陶藝自備陶土、稻草編織自備稻草〕等。 (三)、水墨由主辦單位當場提供主題實作。 三、表演藝術：當日會場備有CD播放器，除了口試之外另加展演檢核，展演時間為3至6分鐘，因此，請自備CD片或其他配備。
發展學校特色	約15分鐘	現場實作器材請自備

(三)、口試及實作通過者，應參加8小時之苗栗縣110學年度教學支援工作人員職前通識講習，**全程參與者，始發給苗栗縣教學支援工作人員認證合格證書**。職前講習時間為110年5月22日（星期六）八時至十七時，地點為造橋國小，課程內容為班級經營實務與相關教學知能。具有合格教師證或修畢教育學程經本府資格審查小組審核通過者，則免參加上開講習。

※取得苗栗縣110學年度教學支援工作人員合格證書者，名單將由苗栗縣政府列入教學支援人員資料庫，提供各校參考。

※為建立本縣教學支援工作人員之資料庫，請申請人填寫個人資料使用同意書（**附件四**），並與報名資料一同繳交。

※本次教學支援工作人員認證合格證書，每張證書，有效期間三年（自110年8月1日至113年7月31日止）；在證書有效期限內，學校可依教學支援工作人員表現自行斟酌聘用年限，至多三年。

十、申訴：

參加認證人員對於本次認證有疑義，請填具申訴書（**如附件五**），於110年5月15日中午十二時前，敘明原由，以書面方式向苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證委員會提出，逾時概不受理。

十一、遇天然災害為人力所不能抗拒而需延期時，請依公告日期另行應試，不另行通知，如有疑問請自行上苗栗縣政府教育處或苗栗縣教學支援工作人員資源網查詢。

十二、為維護國中小學生受教權益，經應聘之教學支援工作人員，應於應聘生效日起，一個月內繳交公立醫院體格檢查表（含 X 光透視證明）給所屬應聘學校，如發現身心不健全（肢體殘障除外）或法定傳染疾病者；或有刑事訴訟者，學校應撤銷其應聘資格。

十三、附則：本簡章經苗栗縣政府核准後實施，修正時亦同，其他未盡事宜另行公告於相關網站。

(附件一)

苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證報名表 序號：

姓 名		性別		出生	年 月 日	(一寸相片二張，其中一張為證書用) 浮貼處
身份證字號		地址				
電 話	日： 夜： 行動：					
最高學歷	畢業學校	系 所	修業起迄年月		日 (夜)	證書字號
相關 (教學) 經歷	服務單位	擔任職務	工作(教學)性質		服務期間	備 註
繳驗證件 (請打)	☐ 戶口名簿 ☐ 國民身份證 ☐ 畢業證書 ☐ 教師證 ☐ 切結書 ☐ 同意書 ☐ 資格證明文件(概述：) ☐ 經歷證明文件 ☐ 其他證件 ()				報名人 簽章	
	職前研習	☐ 具有教師證或修畢教育學程免參加8小時職前研習 (本欄位由資格審查小組委員勾選，報名人員請勿勾選)				
認證項目 (請勾選)	☐ 本土語言(文)(○閩語 ○客語) ☐ 藝術與人文(藝術) (○視覺藝術：_____○音樂：_____○表演藝術：_____) ☐ 學校特色 (○球類：_____○武術：_____. ○民俗體育：_____○民俗藝術：_____. ○其他：_____)					
第一階段 審核委員 簽章	☐ 合格· ☐ 不合格 簽名： ☐ 合格· ☐ 不合格 簽名：					☐ 通過 ☐ 不通過
第二階段 口試委員 簽章	☐ 合格· ☐ 不合格 簽名： ☐ 合格· ☐ 不合格 簽名： ☐ 合格· ☐ 不合格 簽名：					☐ 通過 ☐ 不通過
口試不合格 原因						
繳 費	☐ 繳交認證費壹仟元				經辦人：	

(附件二)

服務年資證明

苗栗縣國民中小學教學支援工作人員服務年資證明				填表日期	年 月 日
教師姓名		身分證字號		簽名 蓋章	
服務年資計算	服務學校名稱	擔任課程名稱	服務時程	每週節數	服務節數
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
			年 月 日 ~ 年 月 日		
	合計服務節數				

※請原服務學校開立服務證明後，依序填上，並檢附正本以資證明。

※本年資採計107年5月15日起至110年5月14日止。

※本人保證上表各欄所填均屬事實，如有不實，願負一切法律責任，並取消本人之認證資格，概無異議。

※本表僅做申請「苗栗縣110學年度辦理教學支援工作人員認證」個人服務年資統計之用。

(附件三)

切 結 書

立切結書人

(申請人姓名) 報名參加苗栗縣

110學年度教學支援工作人員認證，已詳閱認證作業簡章內容，茲切結下列事項：

一、所附證件正本與影印相符，如有不實本人願負相關法律責任並無異議放棄認證通過及應聘資格，絕無異議。

二、如所附為外國學歷證件，經教育部國外學歷查證要點規定查證有不符或不予認定情事時，本人無條件放棄認證通過及應聘資格，絕無異議。

此 致

苗 栗縣110學年度教學支援工作人員認證小組

立切結書人：

(簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國

年

月

日

(附件四)

個人資料使用同意書

本人 (申請人姓名) 報名參加苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證，同意於通過認證作業後，將個人之姓名、認證科目及聯絡電話，由苗栗縣政府函文至本縣所屬各國中小，並公告於苗栗縣政府教學支援工作人員網站平台上，僅供縣內各校招聘時使用。

此 致

苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證小組

申請人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

(附件五)

申 訴 書

本人 (申訴人姓名) 報名參加苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證，質疑相關權益受損，茲提出下列申訴事項：

一、

二、

三、

此 致

苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證小組

申訴人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證作業因應嚴重特殊傳染性肺炎
(COVID-19)疫情防護措施處理及注意事項：

- 一、教支人員若是110年5月15日認證前因居家檢疫或自主管理14天無法到場者，應通知承辦單位，於居家檢疫或自主管理結束後，擇日參加審查及口試與實作。
- 二、活動當日參加人員進入活動中心前將由工作人員先行測量體溫，為避免群聚感染及疫情擴散，參加人員若有以下情形者請配合相關事項：
 1. 若有呼吸道症狀(咳嗽、喉嚨痛、打噴嚏)等請配戴口罩。
 2. 若有持續發燒或體溫超過 37.5°C 者，
 - A. 請通知承辦單位，擇日參加審查及口試與實作。
 - B. 請教支人員進入造橋國小時填妥健康聲明切結書(如附件)。
- 三、 如有相關疑義，請洽造橋國小李淑琴主任，電話：(037)542686。

附件

苗栗縣110學年度教學支援工作人員認證作業 健康聲明切結書

您好，為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情及確保110學年度教學支援工作人員認證作業得以順利進行，依據中央流行疫情指揮中心109年11月29日修正公布「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：公眾集會，請協助詳實填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項。

一、基本資料

1. 姓 名：_____
2. 身分證統一編號：_____
3. 現居地址：_____
4. 聯絡電話/手機：_____

二、出入境旅遊史與「嚴重特殊傳染性肺炎」有關接觸史與症狀

(一) 最近14天，有無出國？

- ☐ 否：選取此答案請跳至（三）
☐ 是：請續答

(二) 出國紀錄一

1. 入境日期

109年_____月_____日

110年_____月_____日

2. 最近入境臺灣之來源地區：_____

3. 搭乘班機：

_____航空公司 班機編號_____

(三) 最近14天內是否出現以下症狀（複選）

- ☐ 發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）
☐ 咳嗽
☐ 喉嚨痛
☐ 呼吸道窘迫症狀（呼吸急促、呼吸困難）
☐ 流鼻水
☐ 肌肉或關節酸痛
☐ 四肢無力
☐ 其他
☐ 無

(四) 您身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀

☐否 ☐是

(五) 您或您家屬是否曾與感染「嚴重特殊傳染性肺炎」病患有接觸？

☐否 ☐是

(六) 您是否為衛生主管機關列管之「嚴重特殊傳染性肺炎」居家隔離個案？

☐否 ☐是

三、注意事項（請詳細閱讀）

(一) 為避免群聚感染及疫情擴散，請務必全面配戴口罩及測量體溫。

(二) 維持手部清潔，保持經常洗手習慣，儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。

(三) 倘若14天內有發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、喉嚨痛、呼吸道窘迫症狀、流鼻水、肌肉酸痛或關節酸痛等不適症狀，請盡速就醫。

◆ 此問卷調查之個人相關資料，僅提供政府衛生相關單位、教育部及110學年度教學支援工作人員認證作業工作需求使用。

本人已閱讀過以上之說明並且願意配合主辦單位各項防疫措施

簽名：_____ 日期：_____