

苗栗縣111學年度辦理教學支援工作人員換證實施計畫

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換證，以增加本縣各類科之師資，協助各校解決師資來源困難，落實各類科課程師資專業科任化，以提昇教學品質。

三、換證資格：

- (一)中華民國國民設籍苗栗縣滿6個月以上（111年5月7日前滿6個月以上）或108學年度至110學年度曾受聘本縣各國民中小學原認證項目授課節數共達50節以上，並提供服務學校開具服務優良證明（在校授課科目需與換證項目相符）。
- (二)持有108學年度核發之苗栗縣教學支援工作人員證書。
- (三)無教師法第14條、15條及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、換證項目（僅限原證書認證項目）：

- (一)英語。
- (二)本土語文：
 - 1. 閩南語。
 - 2. 客家語。
- (三)藝術與人文(藝術)。
- (四)綜合活動領域。
- (五)學校發展特色。

五、換證檢附資料：

- (一)國民身份證。
- (二)戶口名簿。
- (三)申請表（附件一）。
- (四)苗栗縣教學支援工作人員證書。
- (五)服務年資證明書（附件二）。

(六)服務學校開立服務優良證明書（附件三）。

(七)切結書（附件四）。

(八)一吋照片二張。

(九)B4大小之掛號回郵信封。

六、換證程序：

(一)申請換證者在公告期限內，於「苗栗縣教學支援工作人員資源網」上登錄基本資料。

(二)於換證審查日親自（或委託，欲委託審查者請填具附件六委託書）攜帶相關資料至造橋國小參加審查作業。

(三)本府郵寄苗栗縣教學支援工作人員認證合格證書。

七、上網登錄時程：111年4月06日～111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://reurl.cc/8W8QjX>填報相關資料，以利後續換證作業。

八、換證審查時間及地點：

(一)換證審查時間：111年5月7日（星期六）上午八時三十分至十二時止。

(二)換證審查地點：造橋國民小學（苗栗縣造橋鄉造橋村14鄰3號）。

九、換證費用：每項換證需繳費新台幣參佰元整，以此類推。

十、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（如附件五），並與報名資料一同繳交。

十一、申請上開本土語文換證教學支援工作人員必須參與本縣辦理18小時回流研習：

(一)國小-參與造橋國小辦理之本土語文教學支援人員18小時回流研習。

(二)國中-參與國教輔導團客語輔導小組(中興國小)、閩語輔導小組(南和國小)辦理之本土語文教學支援人員18小時回流研習。

十二、本實施計畫奉核可後實施，修正後亦同。

苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證申請表

編號：

換證項目請勾選、填寫	☐ 英語 ☐ 本土語文(○閩南語 ○客家語) ☐ 藝術與人文(藝術)(○視覺藝術:_____○音樂:_____○表演:_____) ☐ 綜合活動(○輔導活動 ○童軍 ○康輔活動 ○家政) ☐ 學校發展特色(○球類:_____○武術:_____○民俗體育:_____○民俗藝術:_____○其他:_____) 				
姓 名		性別		出生	年 月 日
身份證字號 (護照號碼)		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)間部	證書字號
繳驗證件 (依照說明分別 繳交正本或影 本)	項 目				委 員 審 查
	國民身份證(攜帶正本,驗畢歸還;繳交影本)				☐ 符合 ☐ 不符合
	戶口名簿(攜帶正本,驗畢歸還;繳交影本)				☐ 符合 ☐ 不符合
	1吋照片二張				☐ 符合 ☐ 不符合
	苗栗縣教學支援工作人員證書(攜帶正本,驗畢歸還;繳交影本)				☐ 符合 ☐ 不符合
	本土語言(文)(閩南語、客家語)能力認證中高級以上證書				☐ 符合 ☐ 不符合
	服務年資證明書(※108學年度至110學年度受聘本縣各國民中小學原認證項目授課節數共達50節以上)				☐ 符合 ☐ 不符合
	服務學校開立服務優良證明書				☐ 符合 ☐ 不符合
	切結書				☐ 符合 ☐ 不符合
	個人資料使用同意書				☐ 符合 ☐ 不符合
換證審查結果	☐ 通過 ☐ 不通過		審 查 委 員 核 章		
繳費	繳交換證工本費新台幣參佰元整		☐ 收到 ☐ 未收到	經手人：	

服務年資證明書

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	總節數	備註
			年 月 日 ~ 年 月 日		請分別檢附 服務學校之 服務證明
			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108年5月8日起至111年5月7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111學年度辦理國中小教學支援工作人員申請換證」個人服務年資統計之用。

服 務 優 良 證 明 書

姓名		出生日期	民國 年 月 日		
身分證字號				性別	
現主聘 服務學校		職稱		授課 領域	
服務時間	自 年 月 日起至 年 月 日止， 共 節課。 （計算期間須為108年5月8日起至111年5月7日止）				
○○○教師在本校服務期間認真負責、服務優良，特開此證明。 苗栗縣○○國民小學 加蓋關防 校長○○○ 中華民國 年 月 日					

切 結 書

立切結書人 (申請人姓名) 報名參加苗栗縣111學年度
教學支援工作人員換證，已詳閱換證實施計畫內容，茲切結下列事項：

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
換證通過及應聘資格。

此 致

苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證小組

立切結書人： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

個人資料使用同意書

本人 (申請人姓名) 報名參加苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證作業，同意於通過換證作業後，將個人之姓名、換證科目及聯絡電話，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，另提供中央建置本土語文師資資料庫，作為本縣所屬學校招聘時使用。

此 致

苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證小組

申請人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

委 託 書

本人_____（委託人姓名）報名參加苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證作業，因無法親自到場，茲委託
_____君（受託人姓名）代為參加審核作業。

此 致

苗栗縣111學年度教學支援工作人員換證小組

委託人姓名：（簽名）

身份證字號：

住 址：

受託人姓名：（簽名）

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

苗栗縣111學年度教學支援工作人員換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111年5月7日換證前因居家檢疫或自主管理14天無法到場者，請檢具委託書及相關資料委託他人代為換證。
- 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. 換證需填寫委託書及相關資料委託他人代為換證，並請工作人員協助處理。
 - 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111學年度教學支援工作人員換證作業
健康聲明切結書**

一、茲具結事項如下（請依個人狀況複選）：

☐ 本人目前**不屬於**「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」或「居家檢疫」者。

☐ 本人目前**不屬於**「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「自主健康管理」被規範不可外出者。

☐ 本人目前**屬於**「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「自主健康管理」者，但無發燒或呼吸道症狀，全程配戴外科口罩，並於活動全程，與他人均保持 1.5 公尺以上之距離。

以上切結。

此致

苗栗縣 111 學年度教學支援工作人員換證小組

切結人所屬學校/單位	
聯絡電話(手機)	
切 結 人	(請簽名)

中 華 民 國 年 月 日