

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
承辦人：陳涵韻  
電話：08-7320415#3633  
傳真：08-7322450  
電子信箱：a251237@oa.pthg.gov.tw



受文者：屏東縣新園鄉烏龍國民小學

發文日期：中華民國111年2月18日

發文字號：屏府教特字第11105591100號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三 (3923647\_11105591100\_1\_3923647\_11105591100\_1.pdf)

主旨：教育部為辦理111年度高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員培訓及認證實施計畫，請貴單位協助轉知手語相關人員與團體，並鼓勵人員踴躍參與，請查照。

說明：

- 一、依據教育部111年2月11日臺教授國字第1110018005號函辦理。
- 二、旨揭計畫預計於北、中、南各開1班，報名日期為111年2月18日（星期五）至111年3月4日（星期五）。
  - (一)報名對象：年滿20歲以上，具備下列6種身分之其中之一者：
    - 1、具備臺灣手語溝通能力，並有手語教學經驗達72小時以上者（須檢附立案單位教學時數證明）。
    - 2、曾擔任政府機關或文教機構手語導覽影片示範者或導覽人員，服務合計達72小時以上者（須檢附相關證明）。
    - 3、具備臺灣手語溝通能力，並有手語教學經驗（須檢附





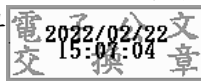
立案單位教學時數證明)且曾擔任政府機關或文教機構手語導覽影片示範者或導覽人員(須檢附相關證明),前兩項教學與服務時數總計共達72小時以上者。

- 4、領有手語翻譯丙級或乙級技術士檢定證照者(須檢附證照)。
- 5、曾具有擔任勞動部技能檢定中心手語翻譯監評人員資格者(須檢附相關證明)。
- 6、具備臺灣手語基本能力,對於手語教學具有濃厚興趣者(以此身分報名者須提供手語相關研習資料或啟聰學校畢業證明資料,並且經「手語能力檢測」通過)。

三、檢附「111年度高級中等以下學校臺灣手語教學支援工作人員培訓及認證實施計畫」1份,對培訓及認證事宜有疑問者,請洽國立中正大學(語言學研究所臺灣手語教支人員暨種子講師培訓團隊)周怡秀小姐,連絡電話(05)272-0411分機21501。

正本:本縣各高國中及特殊學校、本縣各國小及特殊學校、社團法人屏東縣聲暉聽障協進會、本府社會處、本府勞動暨青年發展處

副本:本府教育處特殊教育科



本案依分層負責規定授權業務主管決行

