

附件三

○○○年度前一年度通過本土語言能力認證報名費申請表

○○○縣（市） 幼兒園/社區（部落）、職場互助教保服務中心

○○○年度前一年度通過本土語言能力認證之 在職教保服務人員及服務人員名單						
編號	申請 人姓名	職別	身分證字號	認證語言 類別	檢附通過認證相關證明 資料 (已檢核請打勾)	報名費 (元)
合計						

備註：

1. 申請補助通過本土語言能力認證之在職教保服務人員及服務人員報名費者請檢附通過認證相關證明資料。
2. 教保服務機構之教保服務人員與服務人員指報經直轄市、縣（市）政府備查且登載於全國教保資訊網者。
3. 前一年度指申請年度前一年之1月1日起至12月31日止。

承辦人

主任

校長/園長