

苗栗縣警察局 113 年通譯講習報名表

壹、基本資訊					
中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
英文姓名	(應與護照/居留證相同)	國民身分證/ 居留證號碼			
國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國，原屬國為： <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 其他_____				
學歷	外國	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 大學(請填寫校名及科系)：_____ <input type="checkbox"/> 研究所(請填寫校名及科系)：_____			
	本國	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 大學(請填寫校名及科系)：_____ <input type="checkbox"/> 研究所(請填寫校名及科系)：_____			
職業	公司名稱		職稱		
	工作內容			是否為人力仲介公司?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聯絡資訊	行動電話			市話	
	電子郵件地址			LINE ID	
	通訊地址 (現居地址)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣/市 段 巷 弄	鄉/鎮/市/區 號之 樓之 室	路/街
(若不克領取講習證明，主辦單位將寄送至本地址)					
交通工具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車				
貳、語言能力					
通曉 語言組合	我能流利使用 <input type="checkbox"/> 華語、 <input type="checkbox"/> 越南語、 <input type="checkbox"/> 印尼語、 <input type="checkbox"/> 泰國語、 <input type="checkbox"/> 菲律賓語(他加祿語)、 <input type="checkbox"/> 英語、 <input type="checkbox"/> 日語、 <input type="checkbox"/> 韓語、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 (請勾選 2 種以上)				
外語能力	基本能力	<input type="checkbox"/> 越南語、 <input type="checkbox"/> 印尼語、 <input type="checkbox"/> 泰國語、 <input type="checkbox"/> 菲律賓語(他加祿語)、 <input type="checkbox"/> 英語、 <input type="checkbox"/> 日語、 <input type="checkbox"/> 韓語、 <input type="checkbox"/> 其他_____， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是我的母語， 我能夠 <input type="checkbox"/> 聽、 <input type="checkbox"/> 說、 <input type="checkbox"/> 讀、 <input type="checkbox"/> 寫該外語。			
	檢定資格	檢定名稱			
		取得等級	測驗年度		
測驗項目	測驗項目包含 <input type="checkbox"/> 聽、 <input type="checkbox"/> 說、 <input type="checkbox"/> 讀、 <input type="checkbox"/> 寫。				
華語能力	基本能力	華語 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是我的母語，我能夠 <input type="checkbox"/> 聽、 <input type="checkbox"/> 說、 <input type="checkbox"/> 讀、 <input type="checkbox"/> 寫中文。			
	檢定資格	檢定名稱			

	取得等級	測驗年度
	測驗項目	測驗項目包含 <input type="checkbox"/> 聽、 <input type="checkbox"/> 說、 <input type="checkbox"/> 讀、 <input type="checkbox"/> 寫。
參、檢附培訓資格證明文件		
※填寫說明：第 1 類至第 4 類所列要件，每類應至少符合 1 項要件，並提供證明文件。		
第 1 類 一般資格	<input type="checkbox"/> 年滿 18 歲持有中華民國身分證。 <input type="checkbox"/> 年滿 18 歲，曾在臺合法居留 2 年以上，且依據就業服務法得在我國境內從事通譯工作。	
第 2 類 外語資格	<input type="checkbox"/> 經我國或其他國家政府核准設立之語言檢測機構或大學，所核發之語言或翻譯能力達「中級」以上程度之證明文件。 <input type="checkbox"/> 通曉語言之地區或國家連續居住滿 5 年以上。	
第 3 類 華語文 資格	<input type="checkbox"/> 「華語文能力測驗」聽讀及口語能力 B1 以上，或具備相當之其他國語能力證明。 <input type="checkbox"/> 在臺就讀本國語文學門相關系所或修習相關學程，至少 2 年。 <input type="checkbox"/> 參加歸化取得我國國籍者基本語言能力及國民權利義務基本常識測試合格之證明。 <input type="checkbox"/> 符合「歸化取得我國國籍者基本語言能力及國民權利義務基本常識認定標準」第 3 條第 1 項第 2 款所定國內政府機關所開設之課程，包括國內政府機關自行、委託或補助機構、團體、學校辦理之各種課程，其上課總時數或累計時數達 72 小時以上之證明。	
	※備註： 未能檢具上述華語文資格證明文件，但經主辦單位評估具備相當之國語能力者，得免提供本項證明文件。	
第 4 類 學經歷 資格	<input type="checkbox"/> 畢業於國內公立或立案之高中(職)或經教育部採認之國外高中(職)以上學歷。 <input type="checkbox"/> 國內外之大專校院語文學系(科)或研究所擔任教授、副教授、助理教授或講師教授特定語文。(※符合本項者，免提供上述第 2、3 類資格證明文件) <input type="checkbox"/> 具有特殊領域之專門知識或技術經驗，並具該項領域語文能力。 <input type="checkbox"/> 現(曾)為法院或檢察署通譯。 <input type="checkbox"/> 5 年內曾擔任政府機關或機構之通譯。 <input type="checkbox"/> 5 年內通過新住民語文教學支援人員師資資格培訓，並取得合格教學支援人員。	
	※備註： 若因故未能提供 <input type="checkbox"/> 國外高中(職)以上學歷/ <input type="checkbox"/> 5 年內曾任政府機關(構)通譯證明文件影本，請簽署切結書： 本人_____於本報名表所填寫之學歷/經歷均屬實，如有虛偽不實，願負法律責任。	

		切結人簽名：_____。	
肆、逕予列冊資格			
符合右列資格之一者，得免予參加培訓。	<input type="checkbox"/> 現為國內外之大專校院語文學系(科)或研究所擔任教授、副教授、助理教授或講師教授特定語文者。 校名及科系：_____；職稱：_____。		
	<input type="checkbox"/> 現為法院或檢察署特約通譯者。 法院/檢察署：_____；特約效期：_____。		
伍、列冊服務			
列冊及個人資料同意聲明	1. 我 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意列入警察機關通譯名冊，並登載於內政部警政署通譯人才資料庫，由員警遇案電話聯繫選任。 2. 我 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意警察機關因執行通譯業務之目的，而蒐集、更新及保管本報名表所列之個人資料(含照片)，並登載於本局「涉外案件處理整合系統」。 聲明人簽名：_____。		
服務時段	1. <input type="checkbox"/> 由員警遇案電話聯繫確認能否到場服務。 2. <input type="checkbox"/> 較便利服務之時段：_____。		
跨轄服務	<input type="checkbox"/> 現非居住於(主辦單位所在之縣市)，但遇案能至(主辦單位所在之縣市)服務。		
交通工具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車		
陸、主辦單位審核欄 (報名者請勿填寫)			
報名資格及文件	報名者均符合下列報名資格： <input type="checkbox"/> 年滿 18 歲，現居於苗栗縣。 <input type="checkbox"/> 已繳交報名應備文件(第 1 類至第 4 類資格要件)。		
國語能力評估	<input type="checkbox"/> 合格(報名者與收件人員應答流利，並能充分閱讀理解相關書面文件內容，具備相當「華語文能力測驗」聽讀及口語能力 B1 以上程度之國語能力)。 <input type="checkbox"/> 不合格(報名者與收件人員多答非所問，亦無法理解相關書面文件內容，不具備相當「華語文能力測驗」聽讀及口語能力 B1 以上程度之國語能力)。		
收件日期	年 月 日	收件人員 (評估人)	(請蓋職名章)
證件影本黏貼處 (身分證/居留證正面)		證件影本黏貼處 (身分證/居留證反面)	