

嘉義市政府 函

地址：600211嘉義市東區中山路199號
承辦人：程千綺
電話：05-2254321#359
傳真：05-2169926
電子信箱：cchien109@ems.chiayi.gov.tw

受文者：嘉義市立嘉義國民中學

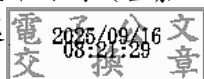
發文日期：中華民國114年9月15日
發文字號：府教課字第1140921499號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關原住民族委員會及財團法人原住民族語言研究發展基金會委託國立臺灣師範大學辦理「114年度第2次原住民族語言能力認證測驗」案，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據國立臺灣師範大學114年9月12日師大進字第1141025570號函辦理。
- 二、旨揭測驗報名期間自114年9月12日（星期五）至10月3日（星期五）止。測驗日期訂於114年12月6日（星期六）舉行。測驗級別為初級、中級、中高級及高級，報名資格不限國籍、族別、年齡及學歷。
- 三、相關測驗資訊，請至該測驗網站查詢（網址：<https://exam.sce.ntnu.edu.tw/abst/>），或撥打考生服務專線（02-7749-3664、0800-699-566），亦可加入該認證LINE官方帳號（@107abst）瞭解。

正本：本市各國民中小學(含嘉大附小)、本市各私立高中附設國中部
副本：本府教育處



嘉義國中 114/09/16



1140004922

本案依分層負責規定授權主管科長決行

裝

訂

線

