

**【附件 L-2】臺南市札哈木部落大學 108 年度師資基本資料**

課程編號		課程名稱	
姓 名		性 別	(請貼二吋照片一張)
出生日期	年 月 日	出生地	
聯絡電話	( )	行動電話	
身分證字號		族別	
E-mail			
通訊地址			
戶籍地址			
帳號 (以郵局帳號 為優先)			
現職/工作經 歷	服務單位	職務	服務期間
語言認證 (族語、其他語 言)	證照名稱	核發單位	核發年份
			年
			年
專業證照	證照名稱	核發單位	核發年份
			年
			年
學歷	學校	科系	畢(肄)業
其他特殊表現	<p>(參加過部大講師相關研習、活動或曾在其他地區部大開課...等。)</p> <p>*(請自行檢附相關證明文件如：證照、聘書...等。)</p>		