

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
聯絡人：高郡妘  
聯絡電話：08-7320415#3616  
電子信箱：a252021@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣立東港高級中學

發文日期：中華民國114年8月21日  
發文字號：屏府教管字第1145146907號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明三 (376530000A114514690700-1.pdf)

主旨：有關教育部國民及學前教育署函轉國立臺灣師範大學為辦理115年國中教育會考數學科非選擇題閱卷工作一案，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署114年8月6日臺教國署國字第1140075948號函辦理。
- 二、國立臺灣師範大學為辦理旨揭工作，擬招募280名公、私立高中職及公立國中數學教師，其報名資格如下：
  - (一)無三親等內之親屬(含姻親)參加115年國中教育會考(以下稱會考)。
  - (二)須為正式教師，不得為代理、代課、兼課或實習教師。
  - (三)須能完整參加2次儲備評閱委員培訓會；經培訓並評選為會考評閱委員者，須全程配合115年會考數學非選閱卷工作。
  - (四)具會考數學非選閱卷經驗者優先錄取，惟各校若另有考量，則依學校推派。
- 三、知欲參與培訓之教師，於114年8月26日(星期二)上午9時起



至9月12日(星期五)中午12時止，以校為單位填妥報名表(如附件)，傳真至該校心理與教育測驗研究發展中心(以下簡稱心測中心)(傳真電話：(02) 8601-8910)，或掃描後email至peggysu020522@rcpet.ntnu.edu.tw。並電洽蘇小姐((02) 7749-8576)確認。

- 四、培訓會預定於114年10至11月及115年2至3月各舉辦1次，每場次為期1天。培訓錄取名單與場次分配由該校心測中心統一規劃後，另函通知學校。
- 五、請服務單位惠予上開錄取教師公(差)假登記並協助課務調整，縣屬學校得派代。
- 六、教師參與培訓會之交通補助費由國立臺灣師範大學心測中心依相關規定支付；正式閱卷期間之代課費及交通補助費，則由會考全國試務會依相關規定支給。

正本：本縣各高國中及特殊學校

副本：國立臺灣師範大學心測中心、本府教育處學務管理科



# 115 年國中教育會考數學科非選擇題儲備評閱委員報名表

致 貴校校長及教務主任：

報名教師經二階段培訓後，評選為國中教育會考數學科非選擇題評閱委員者，須全程參與 115 年國中教育會考數學科非選擇題閱卷工作(暫定 115/5/24 至 5/29)。

請 貴校校長及教務主任同意教師入闈並簽核，以利後續培訓活動籌備事宜。

教務主任：\_\_\_\_\_ (簽章) 校 長：\_\_\_\_\_ (簽章)

## 報名須知

※ 為維持閱卷公正性，三親等內親屬為應屆考生之教師，不得報名參加。

1. 請校內欲報名之數學正式教師(不接受留停)一同填妥下方資料，委由其中一位(或校內行政人員)擔任聯絡人並請教務主任與校長簽章(不接受職代)，報名時間自 114 年 8 月 26 日(二)上午 9 時起至 9 月 12 日(五)中午 12 時止。傳真者請務必來電確認、E-mail 者請確認是否有收到回信確認報名成功。
2. 優先錄取具會考數學非選近兩年閱卷經驗者，若人數超額則依照學校提供之錄取順序或由心測中心抽籤篩選，無法接受者請勿報名。錄取者最晚將於十月初接獲培訓錄取通知，未錄取者恕不另行告知!
3. 時程：第一階段(114 年 10~11 月)、第二階段(115 年 2~3 月)，每階段各需參加一場，每場為期一天。場次安排由心測中心統一規劃，如有其他需求，請加註於備註欄!
4. 交通補助費由心測中心依相關規定支付，當日提供午餐 (不補助膳雜費及住宿費)。

【心測中心將依「個人資料保護法」之規定，於報名目的之必要範圍內使用所蒐集之個資，並善盡維護與保密之責。】

學校全名：\_\_\_\_\_ 學校地址：\_\_\_\_\_

教育部學校代碼：\_\_\_\_\_ 學校聯絡人：\_\_\_\_\_ 聯絡人電話：\_\_\_\_\_

錄取 順序	姓名 (請寫正楷)	身分證字號	場次志願序 (請填上 1、2、3) <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週五	膳 食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	本人確認無三親等內 親屬參加 115 年會考 <input type="checkbox"/> 確認	本人同意心測中心使用個人 資料作為報名與聯繫之用  請簽名
生日 □□□/□□/□□		手機號碼	E-mail		任教	<input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 退休
					備註	
錄取 順序	姓名 (請寫正楷)	身分證字號	場次志願序 (請填上 1、2、3) <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週五	膳 食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	本人確認無三親等內 親屬參加 115 年會考 <input type="checkbox"/> 確認	本人同意心測中心使用個人 資料作為報名與聯繫之用  請簽名
生日 □□□/□□/□□		手機號碼	E-mail		任教	<input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 退休
					備註	

心測中心聯絡人：蘇小姐、陳小姐 電話：(02)7749-8576、7749-8254 傳真：(02)8601-8910  
E-mail: peggysu020522@rcpet.ntnu.edu.tw