

光華學校財團法人臺中市光華高級工業職業學校

學生英語能力檢定獎勵金/補助金申請辦法

112年08月14日行政會議通過

一、依據：

112學年度辦理「教育部國民及學前教育署補助高級中等學校英語文課程全英語授課計畫」。

二、目的：

為提昇校外外語學習之成效，提昇英語學習之風氣，鼓勵學生積極取得校外英語檢定之資格，特訂定本獎勵辦法。

三、實施對象：全校學生。

四、獎勵資格：

(一) 獎勵金

本校學生在學期間參加外語能力分級檢定測驗；超過CEFR B2標準者，得申請獎勵金2000元，達到CEFR B1標準者，得申請獎勵金1000元，達到CEFR A2標準者，得申請獎勵金500元。

上述獎勵金將配合經費，依成績高低排序審核通過之名單。

CEFR語言能力參考指標	A2 (基礎級)	B1 (進階級)	B2 (高階級)
托福 iBT (TOEFL)	337(聽力 38 文法 32 閱讀 31)	42-71分	72-94分
多益 (TOEIC)	225+	550+	785+
全民英檢 (GEPT)	初級 Level 4	中級 Level 3	中高級 Level 2
ILTEA 國際英檢	A2 初級	B1 中級	B2 中高級
獎勵金	500元	1000元	2000元

(二) 補助金

1、原住民、身心障礙、身心障礙人士子女、低收入戶家庭成員、特殊境遇婦女之子女，於就學期間參加上述所列任何一種英語能力檢測，均得直接向本校申請測驗費補助金，採實支實付計算。

2、學生申請補助需實際有支付考試費用並實際到考。

3、符合補助金申請資格之學生，考試成績達上項獎勵金申請標準，得同時申請獎勵金與補助金。

4、在校期間，每人每年申請補助金以一次為限。

五、申請辦法

(一) 請申請學生於每年度5月30日前，填寫申請書並備妥相關資料繳交至教務處教學組。

(二) 相關證明資料說明如下

1、獎勵金申請：學生證、考試成績證明(正本及影本各一份，正本驗證後發還，影本留存)。

若考試成績證明上所載姓名為英文者，應另附足資證明英文姓名之證件(例如護照)。

2、補助金申請：學生證、繳費收據、考試成績單(有確實到考才給予補助)

六、補充說明

學校將依每年計畫經費核定之金額，優先補助英檢補助金，再以成績高低排序作為獎勵金的補助順序，迄經費全數用盡。

七、本辦法經行政會議討論，呈校長核定後公告，修正時亦同。

光華學校財團法人臺中市光華高級工業職業學校

學生英語能力檢定『獎勵金』申請表

申請日期： 年 月 日

基本資料			
申請人姓名		身分證字號	
班級座號		連絡電話	
學號		測驗日期	
申請項目			
CEFR 語言能力參考 指標	<input type="checkbox"/> A2 (基礎級) 獎勵金500元 <input type="checkbox"/> B1 (進階級) 獎勵金1000元 <input type="checkbox"/> B2 (高階級) 獎勵金2000元	測驗成績	
請勾選通過之英語 能力檢定測驗	<input type="checkbox"/> 托福iBT (TOEFL) 請勾選通過之英語能力檢定測驗： <input type="checkbox"/> 多益 (TOEIC) <input type="checkbox"/> 全民英檢 (GEPT) <input type="checkbox"/> 其他 _____		
申請人簽章	班級導師簽章	英文科老師簽章	家長簽章
資格審查 (審查人員填寫)			
證明文件	<input type="checkbox"/> 繳驗成績單正本 <input type="checkbox"/> 檢附附件一 (成績單影本)		
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，核發獎勵金 _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 不通過		
審查人員	教學組	教務主任	

光華學校財團法人臺中市光華高級工業職業學校

學生英語能力檢定『補助金』申請表

申請日期： 年 月 日

基本資料			
申請人姓名		身分證字號	
班級座號		連絡電話	
學號		測驗日期	
申請項目			
報名費用			
請勾選通過之英語能力檢定測驗	<input type="checkbox"/> 托福iBT (TOEFL) 請勾選通過之英語能力檢定測驗： <input type="checkbox"/> 多益 (TOEIC) <input type="checkbox"/> 全民英檢 (GEPT) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	提醒：符合考試成績獎勵金申請標準，可以同時申請獎勵金與補助金。		
註冊組核實身分資格	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 低收入戶家庭成員 <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女之子女	請註冊組核章 (若學校無同學相關紀錄，請自行檢附相關證明文件)	
申請人簽章	班級導師簽章	家長簽章	
資格審查 (審查人員填寫)			
證明文件	<input type="checkbox"/> 符合申請資格之證明 (註冊組核章則免附) <input type="checkbox"/> 檢驗學生成績單正本 <input type="checkbox"/> 繳交附件二(報名費發票或收據正本、成績單影本乙份)		
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，核發補助金_____元整。 <input type="checkbox"/> 不通過		
審查人員	教學組	教務主任	