

【附件四-4】(請自行影印本表使用)

臺北市原住民學生族語學習證明書

查 同學自民國 年 月 日至 年

月 日止，參加本校鄉土語言教學原住民語(族語名

稱) ，確實無訛，特此證明。

此致

臺北市政府原住民事務委員會

機關名稱：

負責人姓名：

機關地址：

聯絡電話：

中華民國

年

月

日