臺中市政府教育局學校人事人員異動申請表

申請日期： 中華民國　年　月　日

新任學校名稱	區	
原任學校名稱	區	
申請人職稱(本職)		
申請人姓名		
身分證字號		
公務帳號(教育局網頁上申請之帳號)		
電子郵件(教育局網頁上所使用之EMAIL)		
申請人連絡電話		
兼辦學校名稱(無兼辦他校此欄免填)	區	
原任人事姓名		
異動原因		
備註		

說明：

1. 本申請表為學校人事人員異動申請專用。
2. 請填具本表核章後逕寄臺中市教育網路中心 (41156 臺中市太平區樹德一街 136 巷 30 號)。 或email: service@st.tc.edu.tw

中心作業欄	申請單位作業欄	
(此欄請勿填寫)	申請人簽章	
	校長簽章	