

(附件一)

臺中市梧棲區永寧國民小學幹事職務代理人甄選報名表

一、基本資料(由報考人自行填寫)(郵寄報名者請先檢附學歷、身份證及退伍令等影本供審核)

***親自報名者，請同時一併提供學歷、身份證及退伍令等正本及影本供審核。**

甄選職務(稱)	幹事職務代理	准考證 號碼 (由學校填寫)			貼照片
姓名		出生	年 月 日		
性別		學歷			
身份證 字 號		聯絡 電話	(H) :	手機 :	
電子信箱					
通訊地址					
現 職			職 稱		
經 歷 (重要參考資料 ,請詳填)	服務機關	職稱	起迄年月	主要工作(職務專長)	
身障等級	類別 _____ (無則免附) 等級 _____ (請檢附殘 障手冊正反面影本)		原住民	_____族 (無則免附)	
迴避 事項	※是否有配偶、三親等以內血親、姻親等關係人員 在本校服務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (姓名: _____)				
※以上資料如虛報不實，願自負法律責任。 報名者簽名: _____					

二、資格審查（由學校人員填寫）

項目	審查結果	項目	審查結果
甄選報名表	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	最高學歷 畢業證書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
身分證（正反面）	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	各項專長證明	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
簡歷自傳	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符	切結書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
退伍令	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	委託書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
身障等級	類別_____（無則免附） 等級_____（請檢附殘障手冊正反面影影本）		

※審核結果：合格 不合格

審查人核章：

(附件二)

甄選日期	甄選項目	時間	到考證明 (由主試人簽章)
109 年 9 月 30 日 (三)	報到時間	08:40 09:00	
	預備時間	09:00 09:30	
	電腦操作)	09:30 10:10	
	口試 (人/10分)	10:30 開始	

臺中市梧棲區永寧國民小學辦理
「幹事職務代理人」甄選

准考證

貼
相
片
處

姓名：_____

准考證
號碼：_____

附記：1. 本證請隨身攜帶。
2. 每項應試時，請準時到達。
3. 甄選地點：永寧國小(地址：臺中市梧棲區中央路一段160號)
4. 郵寄報名者：甄試報到現場發給。

※注意事項※

1. 甄試地點：臺中市梧棲區永寧國民小學(地址：臺中市梧棲區中央路一段160號)
2. 應試時請攜帶國民身分證及本准考證明。
3. 口試時應試人員應提前至休息區等候，經三次唱名未到者以棄權論。
4. 行動電話及其他電子通訊器材一律不准攜入考場，違反者，扣總分10分。
5. 應考人應嚴守紀律不得擾亂考場秩序，如有作弊或冒名頂替者，即取消應考資格。
6. 郵寄報名者：請甄試報到時，檢附學歷、身分證及退伍令等正本供審核。

(附件五)

簡歷自傳

姓名		出生日期		性別	
學歷					
經歷 (工作內容 簡述及表現)					
專長及專業證 照說明					
自傳(含理念、工作抱負及期許)					