

臺中市大里區塗城國民小學幹事職務代理人甄選報名表

編號：_____（由本校填寫）

日期： 年 月 日

姓 名		身 分 證 統 一 編 號		黏貼 2 吋 半身脫帽 照片 （請於背後書寫姓名 及身分證字號）
出 生 年 月 日	年 月 日	性 別		
戶籍地址				
通訊地址				
電 話		手 機		
E-mail				
學 歷				
證 照				
經 歷				
簡 要 自 述				
繳 交 證 件	※請依序裝訂 1. <input type="checkbox"/> 報名表及身分證正、反面影本 2. <input type="checkbox"/> 學校工作經驗 6 個月（含）以上離職證明書影本。 3. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本（無則免附） 4. <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本 5. <input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明文件影本（女性免附） 6. <input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 7. <input type="checkbox"/> 其他專長證件影本、服務經歷證明文件影本（無則免附）			

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市大里區塗城國民小學之約僱人員，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第 26 條及第 28 條各款之情事，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

臺中市大里區塗城國民小學

具 結 人：

身分證字號：

戶籍所在地：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人(, 年 月 日生，
國民身分證統一編號：) 為應徵臺
中市大里區塗城國民小學約僱人員(職務代理人)所
需，同意貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案
資料。

此致

臺中市大里區塗城國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證
統一編號 :

中 華 民 國 年 月 日