

臺中市立清水高級中等學校總務處幹事職務代理人甄選報名表

編號：_____（編號由本校填寫）

日期： 年 月 日

姓名		性別		生日	年 月 日	照 片
現職			身分證字號			
通訊地址			聯絡電話	(O) (H) 手機		
E-mail						
學 歷	學校名稱	院 系 所		證 照	證照名稱	年月字號
現職機關					職 稱	
工 作 經 驗	服務機關	職 務		起 訖 日 期		
				年 月 至 年 月		
				年 月 至 年 月		
				年 月 至 年 月		
				年 月 至 年 月		
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）	
繳 交 證 件	<p>※請依序裝訂【一律以 A4 紙張填寫列印】</p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表(含相片、簡要自述)1份。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>國民身分證正、反面影本1份。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本1份。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>具結書1份。</p> <p>5、<input type="checkbox"/>查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書1份。</p> <p>6、<input type="checkbox"/>其他證明文件：_____。</p>					
<p>※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：_____）</p>						
<p>※以上資料如虛報不實，願自負法律責任。 報名者簽名：_____</p>						
<p>※審核結果：<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格 審核人簽章：_____</p>						

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市立清水高級中等學校之約僱人員，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

臺中市立清水高級中等學校

具 結 人：
身分證字號：
戶 籍 地 址：
聯 絡 電 話：

中華民國 年 月 日

