

臺中市烏日區溪尾國民小學 110 學年度鐘點代課教師甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

甄試類別及次別	類別： <input type="checkbox"/> 鐘點代課教師(英語)			准考證號碼 <small>(由學校填寫)</small>	110-B-	黏貼最近三個月內二吋相片 (脫帽正面)
	次別： <input type="checkbox"/> 第 1 次招考 <input type="checkbox"/> 第 2 次招考 <input type="checkbox"/> 第 3 次招考					
姓名	性別	出生年月日		民國 年 月 日		
身分證字號	通訊地址	聯絡電話				
		行動電話				
現職服務單位	職稱		聯絡電話			
授教專長科目	1.	2.	3.	4.		
最高學歷 <small>(修業期限)</small>	大學(學院)系(所)		最近 3 年內有否受任何處分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	本人簽章	
教師證日期字號	年 月起至 年 月止					
服務經歷	曾 服 務 學 校		任 教 年 級 或 科 任		起 訖 年 月 日	
繳驗證件 <small>(正、影本各一份，正本驗後發還，影本留查)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 報名表		<input type="checkbox"/> 5. 准考證(請貼上相片)			
	<input type="checkbox"/> 2. 身分證		<input type="checkbox"/> 6. 退伍令或免役證明文件(無則免附)			
	<input type="checkbox"/> 3. 最高學歷畢業證書					
	<input type="checkbox"/> 4. 國小教師資格證明(教師證)(相關證明、切結書)					

.....

除准考證號碼外其餘各欄請應考人自行填寫

<h2 style="margin: 0;">臺中市烏日區溪尾國民小學 110 學年度</h2> <h3 style="margin: 0;">准考證</h3>		
甄試學校及類別	類別： <input type="checkbox"/> 鐘點代課教師(英文) 次別： <input type="checkbox"/> 第 次招考	黏貼最近三個月內二吋照片
姓名：		
准考證號碼：		

◎應試人員請詳閱下列各點

- 一、甄試日期：第一次 8 月 23 日
第二次 8 月 24 日
第三次 8 月 25 日
- 二、報到時間：上午 10 時 10 分。
- 三、甄試時間：上午 10 時 30 分起。
- 四、甄試地點：當日於本校公布
- 五、考試時除攜帶本准考證外，並應攜帶身分證或其他身分證明文件。

口試委員：_____

試教委員：_____

委託書

本人因故無法親自報名 貴委員會辦理之□110 學年度代理(課)教師
甄選，今委託 先生(小姐)代理報名

此致

臺中市烏日區溪尾國民小學代理(課)教師甄選委員會

委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

受委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

切 結 書

立切結書人 _____

報考 貴委員會辦理之□110 學年度代理(課)教師甄選，如有下列情事之一發生，本人願無異議放棄錄取資格或由學校依規定予以解聘，如涉及刑責部分願自行負責：

- 一、無法於規定時間內至本校人事室報到，辦理應聘手續者。
- 二、資料有不實等情事者。
- 三、經發現有教師法第 14 條及教育人員任用條例第 31 條各款及 33 條情事之一者。

此致

臺中市烏日區溪尾國民小學代理(課)教師甄選委員會

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：(公)

(私)

(行動)

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（ 000 ， 年 月 日生，國民身分證統一編號： ）為應徵貴 委員會辦理之□110 學年度代理(課)教師甄選所需，同意貴委員會申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市烏日區溪尾國民小學代理(課)教師甄選委員會

立同意書人：(簽名)

國民身分證
統一編號

中 華 民 國 年 月 日

尚未取得教師證報考切結書

(有教師資格但尚未取得教師證考生用)

本人報考臺中市烏日區溪尾國民小學110學年度代理教師甄選，已具有()教師資格，蒙先行同意報考，如獲錄取，若無法於110年10月31日(含)以前，依據「師資培育法」有關規定取得教育部核發之合格教師證書者，自願放棄錄取資格，特此切結。

此致

臺中市烏日區溪尾國民小學代理(課)教師甄選委員會

切 結 人： (本人親筆簽名)

身分證統一編號：

聯 絡 電 話：

戶 籍 地 址：

中 華 民 國 年 月 日

成績複查申請書

立申請書人 _____

參加 貴委員會辦理之110學年度代理(課)教師甄選，
申請複查下列考試成績，由本人親自持准考證及身分證明文件提出申請。

試教成績

口試成績

特此申請

此致

臺中市烏日區溪尾國民小學代理(課)教師甄選委員會

申請人： (簽章)

身分證字號：

通訊地址：

電話號碼：

手機號碼：

中 華 民 國 年 月 日