

# 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（姓名 \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生，國民身分證統一編號： \_\_\_\_\_）為應徵臺中市潭子區僑忠

國民小學（僱用專職、兼職人員或召募志願服務人員，依申請事由登

載 \_\_\_\_\_）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

臺中市潭子區僑忠國民小學

立同意書人： \_\_\_\_\_（簽名）

國民身分證  
統一編號： \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日