

臺中市大甲區文昌國民小學新進教師審查簡歷表

進用類別：職員工 他縣市介聘 本市介聘 教甄教師 其他

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號	先不用填	出生日期	填年次即可
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	聯絡電話	電話： 手機：
通訊地址	聯絡處：() 戶籍地：()		
學歷	1. 大學及科系： 2. 研究所：	E-mail	
教師登記科目	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 特教科 <input type="checkbox"/> 英語科		
經歷	服務學校名稱	到職日期	離職日期
	1. 任教師職務共： 年 2. 曾擔任導師職務： 年 3. 曾任行政職務：主任 年、組長 年		
專長科目或領域			
兵役情形	<input type="checkbox"/> 已退役 <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免服兵役 (請勾選)		
備註	1. 是否領有身心障礙手冊：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 目前是否進修中：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否具原住民身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 是否具雙重國籍：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 眷屬是否參加本校健保：若有，請先勾但不用填眷屬生日及身分證號 是 <input type="checkbox"/> 姓名 _____ 生日 _____ 身分證字號 _____ (關係) <input type="checkbox"/> 姓名 _____ 生日 _____ 身分證字號 _____ (關係) <input type="checkbox"/> 姓名 _____ 生日 _____ 身分證字號 _____ (關係) <input type="checkbox"/> 姓名 _____ 生日 _____ 身分證字號 _____ (關係) 否 <input type="checkbox"/>		

本人簽章：_____