

臺中市大雅區文雅國民小學新進教師審查簡歷表

市外介聘
 市內介聘
 超額教師介聘
 其它_____

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片粘貼處
身分證字號		出生日期	年 月 日	
聯絡方式	住宅電話：_____		手機號碼：_____	
通訊地址				

學 歷	1. 大學(科系)： 2. 研究所(科系)：	E-mail	
-----	---------------------------	--------	--

合格教師證登記科目	<input type="checkbox"/> 國小普通班 <input type="checkbox"/> 國小加註英語專長 <input type="checkbox"/> 國小加註輔導專長 <input type="checkbox"/> 國小特殊教育班(請勾選) <input type="checkbox"/> 身心障礙類 <input type="checkbox"/> 資賦優異類
-----------	---

經 歷	服務學校名稱	到職日期	離職日期	

1. 曾任教年資共 _____ 年。
 2. 曾擔任導師職務年資共 _____ 年、曾擔任科任教師年資共 _____ 年。
 3. 曾兼任行政職務年資共 _____ 年(含主任 _____ 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. 是否參加臺中縣教育會：是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 。 2. 是否具有原住民族身份：是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 。 5. 是否已參加台灣省教育會：是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 。 3. 投保健保之眷口數： _____ 口。
-----	--

一、請攜帶本簡歷表及下列各項學經歷證件正、影本各1份(正本驗後發還,影本請加蓋「與正本相符」及私章)：(1)身份證(2)教師證(3)畢業證書(4)歷次派令或聘書(5)歷次敘薪通知書(6)歷年教師成績考核通知書(7)服務或離職證明書(8)退伍令(無則免附)(9)身心障礙手冊(無則免附)(10)玉山銀行存摺(可後補)等證件資料，於民國 109 年 5 月 6 日中午 12 時 10 分前至本校人事室報到，並接受教評會審查。

二、本校人事室聯絡電話：04-25678823 分機 715。

※本人無下列情事：(1)教師法第十四條第一項各款情事之一者。
 (2)涉校園性侵害或性騷擾事件尚在調查階段者。
 (3)已進入不適任教師處理流程輔導期者。

本人簽章： _____ 年 月 日