

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，__年__月__日生，國民身分證統一編號：_____）為應徵文昌國民小學幹事職務代理人所需，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

臺中市大甲區文昌國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號：

中 華 民 國 111 年 月 日

切 結 書

切結人_____參加貴校所辦理之約僱
職務代理人甄選，若有下列情形發生時，願無異議同
意註銷錄取資格，已報到者應即離職，並願意負相關
法律責任暨放棄先訴抗辯權，特此切結。

- 一、繳交之各項證件，如有虛偽不實等情事者。
- 二、有不良犯罪紀錄者。

此致

臺中市大甲區文昌國民小學

立 書 人： (簽名)
身分證字號：
地 址：
電 話：

中 華 民 國 111 年 月 日