

111 學年度第 1 學期臺中市太平區頭汴國民小學短期代理(課)教師報名表

姓名			出生年月日	年	月	日	正面半身 脫帽照片
現職機關學校			身分證字號				
服役情形	<input type="checkbox"/> 免役	<input type="checkbox"/> 役畢	<input type="checkbox"/> 服役中	連絡電話	TEL:	手機:	
地址							
電子郵件							
學歷	學校名稱	系	科	組	別	起迄年月	
	大學					年 月至 年 月	
	研究所					年 月至 年 月	
應繳驗證件	類別	證書字號	發證日期	發證機關	備註		
	<input type="checkbox"/> 國小合格教師證書						
	<input type="checkbox"/> 其他(特教學分證件等)						
經歷	曾服務之機關學校	職稱	起迄年月	曾服務之機關學校	職稱	起迄年月	
簡要自述							
填表人簽章：		填表日期： 年 月 日					

切 結 書

立切結書人 報名 111 學年度第 1 學期臺中市太平區頭汴國民小學短期代理(課)教師，如有下列事項發生時，本人同意無條件放棄錄取資格。

- 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

臺中市太平區頭汴國民小學

立切結書人：(簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

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（
， 年 月 日生，國民身分證統一
編號：
）為應徵 111 學年度第 1 學期臺中市太
平區頭汴國民小學短期代理(課)教師所需，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

臺中市太平區頭汴國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號：

中華民國 年 月 日