

臺中市龍井區龍井國民小學特殊教育學生助理人員甄選報名表

編號：

應徵類別：特殊教育學生助理人員					照片黏貼處
姓名		出生日期	年 月 日		
身分證 字號			<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 未婚	
最高學歷		系科	畢業年月		
聯絡地址			聯絡電話	行動： 自宅：	
是否具備特教助理員經驗		<input type="checkbox"/> 有 ____年， <input type="checkbox"/> 無經驗		特殊專長：	
是否注射新冠肺炎疫苗		<input type="checkbox"/> 有，完成____劑		<input type="checkbox"/> 無，願意配合防疫出示 快篩證明	
是否完成各主管機關所辦理之 36 小時以上職前訓練		<input type="checkbox"/> 有(願意提供訓練證明)		<input type="checkbox"/> 無	
經 歷	服務單位	工作內容		任職期間	
請黏貼國民身分證 正面影本			請黏貼國民身分證 反面影本		
簡要 自述				應繳驗資料 <input type="checkbox"/> 1. 畢業證書 <input type="checkbox"/> 2. 查閱性侵害犯罪人 登記檔案同意書 <input type="checkbox"/> 3. 教助員培訓研習證 書或特教相關研習 證明(有則附) (正本查驗後歸還)	

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：_____為應徵臺中市龍井
區龍井國民小學特教學生助理人員所需，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

臺中市龍井區龍井國民小學

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證 統一編號：_____

中華民國_____年_____月_____日