

112年度臺中市立清海國民中學幹事職務代理人報名表

報名編號（應徵者勿填）：

姓名		身分證字號		請貼二吋 半身照片一張
		出生年月日	年 月 日	
通訊地址				
連絡電話	(0) (H) (手機)			
學 歷	學校		科系畢業	
現 職	單位：		職稱：	
英語能力 (未通過者免填)	英檢種類：	級別：	證書字號：	
其他證照				
工作經驗				
簡要自述	(內容請含個人專長、理念及工作期許)			
以上所填屬實，特此具結。		應徵人：		(簽名或蓋章)
繳驗 證件及 繳交資 料影本	1	<input type="checkbox"/> 身分證正反面影本	7	<input type="checkbox"/> 其他相關證明文件
	2	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本	8	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/> 性侵害犯罪防治法查閱同意書	9	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明影本(無則免附)。	10	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本(無則免附)。	11	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/> 良民證	12	<input type="checkbox"/>
資格 審查	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		審查人簽章	

同意書

本人

(年 月 日生，國民身分證統一編號：)

為應徵臺中市立清海國民中學約僱人員(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

臺中市立清海國民中學

立同意書人： (簽名)

國民身分證
統一編號：

中華民國 年 月 日