

臺中市東勢區中科國民小學新進教師審查簡歷表

市內介聘 市外介聘 教師甄選 其它_____

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生日期	年 月 日
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	聯絡電話	電話： 手機：
通訊地址			
學 歷	1. 大學及科系： 2. 研究所：	E-mail	
合格教師證 登記科目	<input type="checkbox"/> 國小普通班 <input type="checkbox"/> 國小英語專長 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <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） <input type="checkbox"/> 學前特殊教育班（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. 任教師職務共： 年 2. 曾擔任導師職務： 年 3. 曾任行政職務：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"/> 3. 是否具原住民身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否參加省教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 是否參加各區教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 健保加保眷屬人數： 人		
一、請攜帶本簡歷表(請填妥並於5月21日中午前先 email 至 d9186236@yahoo.com.tw) 二、下列學經歷證件正本及影本各1份：(1)最高學歷證明(2)教師證(3)身份證(4)歷次敘薪通知書(5)歷年成績考核通知書(6)歷次服務(離職)證明書(7)退伍令(無則免附)(8)性侵害犯罪加害人登記檔案同意書等證件資料，依公告時限至本校人事室報到並參加教師評審委員會會議。 三、聯絡電話：04-25872534 分機 506 人事室 姚怡欣 或 0912-656991 。			