

# 臺中市立后里幼兒園身心障礙代理職員甄選報名表

|  |  |           |   |   |
|--|--|-----------|---|---|
| 姓名   |  | 身分證字號     |   | (最近一年兩吋脫帽照片)<br><b>貼照片處</b>                             |
| 出生年月日  | 年 月 日  | 性別        | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |   |
| 聯絡方式   | 手機：<br>E-mail：   | 市話：       |   |   |
| 緊急聯絡人<br>(註明關係)  |  |           | 緊急聯絡人電話   |   |
| 聯絡地址   |  |           | 婚姻狀況  | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |
| 最高學歷<br>(附證明文件影本)  | 學校名稱   |           | 科系  |   |
| 經 歷<br>(附證明文件影本)   | 服務單位名稱   | 職稱        | 服務起迄日期  |   |
|  |  |           | 年 月 日至 年 月 日  |   |
|  |  |           | 年 月 日至 年 月 日  |   |
|  |  |           | 年 月 日至 年 月 日  |   |
| 簡 要 自 述<br>(150字內)   |  |           |   |   |
| 以上資料倘虛偽不實，願自行負責。<br>報名者簽章： <span style="float: right;">(請簽名或蓋章)</span> |  |           |   |   |
| 繳 驗 證 件 及 繳 交 資 料 影 本<br>(以 A4 紙張裝訂)                                   | <input type="checkbox"/> 報名表                             |           |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本(男性須另附退伍令或免役證明影本)     |           |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(有效期限內)正反面影本              |           |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本                      |           |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 切結書                             |           |   |   |
| <input type="checkbox"/> 其他相關經歷證明文件或證照(無則免附)                           |  |           |   |   |
| 資 格 審 查  | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 | 審 查 人 簽 章 |   |   |

# 臺中市立后里幼兒園身心障礙代理職員甄選切結書

立切結書人\_\_\_\_\_報名參加臺中市立后里幼兒園身心障礙代理職員甄選，已詳閱簡章公告內容，如有下列情事之一時，除同意取消錄取資格及無條件解聘外，願負偽造文書刑責暨放棄先訴抗辯權：

- 一、曾有性侵害、性騷擾或虐待兒童行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案。
- 二、行為違反相關法令，損害兒童權益情節重大，經有關機關查證屬實。
- 三、罹患精神疾病或身心狀況違常，不能勝任教保工作。
- 四、其他法律規定不得擔任各該人員之情事。

此致

臺中市立后里幼兒園

立切結書人：(簽章)  
身分證字號：  
聯絡電話：  
聯絡地址：

中 華 民 國 1 1 2 年 月 日