

112學年度臺中市立爽文國民中學代理（代課）教師甄選報名表(一次公告分次招考)

第一次招考 第二次招考 第三次招考 【表格自行下載，請以 A4紙張列印】

代碼/ 科目	/		准考 證號	(考生勿填)			
姓名				【代理教師：代碼/科目】 <input type="checkbox"/> A 國文科(實缺) <input type="checkbox"/> B 本土語文-閩南語文專長(實缺) <input type="checkbox"/> C 理化科(實缺) <input type="checkbox"/> D 生物科(實缺) <input type="checkbox"/> E 表演藝術科(實缺) <input type="checkbox"/> F 體育科(實缺) <input type="checkbox"/> G 生活科技科(實缺) <input type="checkbox"/> H 專任輔導教師(實缺)	照片黏貼處 (請自行貼上 二吋照片)		
出生 年月日	年 月 日	身分證 字 號					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	兵役 <input type="checkbox"/> 已服兵役 <input type="checkbox"/> 免服兵役 <input type="checkbox"/> 未服兵役					
通訊處	戶籍地： 通訊地：						
電話	住宅：			手機：			
學 歷	學校名稱		系科	組別	起訖年月		
	大 學				年 月 日至 年 月 日		
	研究所				年 月 日至 年 月 日		
教學資歷							
曾服務之機關學校		職稱	任教科目	起訖年月			
				年 月 日至 年 月 日			
				年 月 日至 年 月 日			
				年 月 日至 年 月 日			
				年 月 日至 年 月 日			
教師證 登記種類	科	證書 字號	年 月 日 字 第 號				
身分證正反面影本浮貼處 (繳驗證件正本, 驗畢歸還)							
※ 成 績 登 記 表 (以下資料考生勿填)							
試教(50%)	口試(50%)	合計	名次	備註			

112學年度臺中市立爽文國民中學代理(代課)
教師甄選

准考證

相片黏貼處

(請自行貼上二吋照片)

姓名：

科別：

准考證號碼：

考試地點：臺中市立爽文國民中學

臺中市大里區永隆三街1號

112 年 7 月 日 星 期	試 教	請於上午10時至11時30分前至人事 室報到 13:50 依序抽試教單元 14:00起
	口 試	14:05預備 14:10起
注意事項： 1、本證請隨身攜帶，每次應試時請監試人員簽章 及檢查身分證。 2、試教及口試，唱名3次不到者視同放棄。 3、錄取人員請於 112年 7月 日(星期)上午9時 30分至11時30分攜帶履歷證件至本校人事室報 到。		

**臺中市立爽文國民中學112學年度代理（代課）教師甄選
身心障礙應考人服務申請表**

報考科別		姓名		性別	
身分證 統一編號			障礙類別		
聯絡電話			障礙等級		
聯絡地址					
應考服務項目（請依需求勾選，實際服務方式經本校視個別情形審核通過後提供）					
試題	<input type="checkbox"/> 提供放大2倍之試題 <input type="checkbox"/> 報讀試題				
答案卷（卡）	<input type="checkbox"/> 以原答案卷（卡）放大之 A4影印本作答 <input type="checkbox"/> 以 A4空白紙代替答案卷（卡）作答				
試場安排	<input type="checkbox"/> 試場安排在1樓或設有電梯之試場				
考試時間	<input type="checkbox"/> 提早5分鐘進入試場準備 <input type="checkbox"/> 延長應考時間_____分鐘（至多延長30分鐘）				
其他特殊需求	<input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，需另安排座位 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
自備輔具 （經檢查後使用）	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
身心障礙證明（手冊） 正面影本黏貼處			身心障礙證明（手冊） 背面影本黏貼處		

臺中市立爽文國民中學112學年度代理（代課）教師甄選成績複查申請書

收件編號：

應考人		身分證 統一編號	
准考證編號		聯絡電話	
申請複查項目	<input type="checkbox"/> 試教 原始成績：_____分 <input type="checkbox"/> 口試 原始成績：_____分		
申請人簽章		申請日期	年 月 日
注意事項： 一、申請成績複查，應於規定期限內，持准考證及國民身分證親自以書面向本校教務處提出申請，逾期不予受理，本校於接獲申請後隨即查核，並以書面告知複查結果。 二、申請複查成績，不得要求重新評閱、申請閱覽、複製試卷及提供申論式試題參考答案，亦不得要求告知評審委員之姓名及有關資料。 三、複查項目僅限應考人申請部分，未申請複查部分，概不複查。			

-----請-----勿-----撕-----開-----

臺中市立爽文國民中學112學年度代理（代課）教師甄選成績複查申請書

收件編號：

應考人		身分證 統一編號	
准考證編號		聯絡電話	
申請複查項目	<input type="checkbox"/> 試教 <input type="checkbox"/> 口試		
※複查結果	<input type="checkbox"/> 試教 原始成績：_____分 複查結果：_____分 <input type="checkbox"/> 口試 原始成績：_____分 複查結果：_____分 （本欄由複查單位填寫應考人請勿填寫）		