

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特殊教育(身心障礙類)教師	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：特殊教育（身心障礙類）教師

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 10 月 11 日  星 期 三	報名	請於上午9時30分至11時30分前至人事室報名
	試教	13:50 依序抽試教單元（請於13:40分前至指定地點） 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10月12日（星期四）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。		

# 切 結 書

立切結書人 報名112學年度臺中市立爽文國民中學代理(代課)教師甄選，如有下列事項發生時，本人同意無條件放棄錄取資格。

- 一、 無法於規定時間內至本校人事室報到，辦理應聘手續者。
- 二、 資料有不實等情事者。
- 三、 經發現有教師法第19條及教育人員任用條例第31條各款及33條情事之一者。

此 致

臺中市立爽文國民中學

立切結書人：(簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

中 華 民 國 112 年 月 日



**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					
<b>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）</b>					
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：_____				
<b>身心障礙證明（手冊）</b>  <b>正面影本黏貼處</b>			<b>身心障礙證明（手冊）</b>  <b>背面影本黏貼處</b>		

## 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
<b>注意事項：</b> 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		
<b>※複查結果</b>	<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）		