

臺中市豐原區南陽國民小學新進教師簡歷表

市外介聘、超額介聘、市內介聘、教師甄選、代理教師甄選 (分發自辦)

姓名					出生日期	年 月 日			身分證字號						
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	薪點		籍貫				最初任教日期	年 月 日					
電話	住：				曾否留職停薪	<input type="checkbox"/> 是：期間：			婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚					
	手機：					原因： <input type="checkbox"/> 否									
緊急連絡人	姓名： 關係：				居住地										
	公：														
	家：				戶籍地										
	手機：					E-mail:									
學歷	1. 大學及科系：				2. 研究所：				3. 博士班：						
最近五年考核	年度	考核結果	年度	考核結果	合格教師證登記科目	<input type="checkbox"/> 國小普通班 (字第 _____ 號)									
	111	四條款	108	四條款		<input type="checkbox"/> 國小英語專長 (字第 _____ 號)									
	110	四條款	107	四條款		<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) (字第 _____ 號)									
	109	四條款				<input type="checkbox"/> 幼兒(稚)園普通班 (字第 _____ 號)									
經歷	服務學校或機關名稱			擔任職務名稱及期間			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															
教學	級 任						科 任								
經驗	年級	幼兒園	一	二	三	四	五	六	科目	社會	自然	音樂	美勞	體育	
	年資								年資						
專長科目及領域															
備註	1. 是否領有身心障礙證明：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否具原住民身份：是 <input type="checkbox"/> (族名：_____) 否 <input type="checkbox"/>														
	3. 是否有參加省教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 是否有參加各區教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>														
	5. 健保眷屬加保人數：__人 (另請填寫健保加保單)														
	6. 曾獲頒資深優良教師： 年(請寫10、20或30年)														
	7. 曾榮獲本市優良教育人員 年 (請寫民國哪一年)														
	8. 兵役情形： <input type="checkbox"/> 已退役(附退伍令) <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免役														
	一、請攜帶本簡歷表、 <u>下列學經歷證件正本及影本各1份</u> ： (1) 大專以上歷次畢業證書 (2) 各類別、加註專長教師證 (3) 身分證 (4) 歷年敘薪通知書 (5) 歷年考核通知書 (6) 歷次離職或服務證明書 (7) 退伍令(含大專集訓)、身心障礙證明 (8) 2吋相片2張 (9) 歷年留職停薪同意函及復職函(10)郵局存摺封面影本(11)查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書，依公告日期至本校人事室報到並參加教師評審委員會會議。														
	二、聯絡電話：04-25222521分機750(鍾主任)、751(陳助理員)。														

自傳
簡歷

本人無下列情事：(1)教師法第十四條第一項各款情事之一者。(2)涉校園性侵害或性騷擾事件尚在調查階段者。(3)已進入不適任教師處理流程輔導期者。

☆簡歷表及2吋相片電子檔請於**113年5月17日（星期五）下午16時前**填妥並 e-mail 至本校人事室電子信箱：「scfdwagg@gmail.com」及「ritaballet0323@st. tc. edu. tw」，並請務必來電確認

本人簽章：_____

113年 月 日