

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) 貼照片處
出生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
聯絡方式	手機： E-mail：	市話：		
緊急聯絡人 (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 (附證明文件影本)	學校名稱		科系	
經 歷 (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 (150字內)				
以上資料倘虛偽不實，願自行負責。 報名者簽章： (請簽名或蓋章)				
繳 驗 證 件 及 繳 交 資 料 影 本 (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 3 年 月 日