

臺中市立神幼兒園進用身心障礙代理職員甄選報名表

113 年 月 日

編號： (由本園填寫)

姓 名				個人相片 請張貼於此			
性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻			<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
出生年月日		年 月 日					
身分證字號							
聯絡電話		行動電話： 市內電話：					
通訊地址		□□□□□					
緊急連絡人姓名			關係		電話		
學歷				個人專長			
過去 經歷	公司名稱	工作內容	工作期間		備註		
注意事項							
<p>一、請親自或委託報名。</p> <p>二、應繳證件及資格文件必須齊全、符合，不齊全不符合者不受理報名。</p> <p>三、有關證件以原始證件為準，請檢附影印本(錄取報到時需當場繳驗證件正本)。</p> <p>四、報名時間截止後，恕不受理補件。</p>							
學校 檢核 證件 欄	<input type="checkbox"/> 身分證	身分證正反面影本(男性另需附退伍令或免役證明)。					
	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊	請勾選類別： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度					
	<input type="checkbox"/> 最高學歷	最高學歷畢業證明影本					
	<input type="checkbox"/> 服務經歷	服務經歷證明影本(無則免附)					
	<input type="checkbox"/> 專業證照	電腦文書處理、水電、消防或其他證照影本(無則免附)					
	<input type="checkbox"/> 切結書						
	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書						
	文件檢核結果 (由本園填寫)	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					

簡 要 自 傳

繳交證件順序 1-2-3-4-5

證件 1 身分證影本

正面	反面
----	----

證件 2 身心障礙手冊影本

正面	反面
----	----

證件 3 最高學歷畢業證書或資格證明書影本（請附於後裝訂）

證件4 服務經歷證明文件影本（請附於後裝訂、無則免附）

證件5 專業證照影本（請附於後裝訂、無則免附）

切 結 書

查本人參加臺中市立神岡幼兒園身心障礙代理職員甄選
願擔保絕無下列之情事：

1. 受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
2. 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
3. 依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
4. 褫奪公權尚未復權者。
5. 受「監護宣告」與「輔助宣告」，尚未撤銷者。
6. 有妨害風化或犯罪前科者。
7. 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

如經查實符合上列情事者，本人願無異議取消錄用資格，並放棄先訴抗辯權。此致

臺中市立神岡幼兒園

具 結 人：

簽章

身分證字號：

通訊 地址：

中華民國 113年 月 日

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，____年__月__日生，國民身分證統一編號：_____）為應徵臺中市立神岡幼兒園身心障礙代理職員甄選所需，同意 貴園申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市立神岡幼兒園

立同意書人：_____（簽章）

國民身分證統一編號：_____

中華民國 113 年 月 日