

113 學年度臺中市大肚區永順國民小學附設幼兒園

代理教師甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

准考證號碼		應考人 姓名		出生 日期	年	月	日	
國民身分證 統一編號		現職機 關學校		服役 情形	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 服役中	(請張貼最近 3 個月內個人彩色正面證件照 2 吋 1 張)		
聯絡 電話	(日)	行動電話						
	(夜)	E-MAIL						
通訊地址	□□□							
學歷	學校名稱		系科	組別	起訖年月			
	大學				年 月至 年 月			
	研究所				年 月至 年 月			
報考 資格	項目	序號	檢附之證明				審查人員核章	
	基本 證件	1	國民身分證					
		2	111 年 8 月 1 日以後接受基本救命術訓練 8 小時以上之訓練證明或研習時數證明。【未檢附者需於錄取任職後 3 個月取得上開證明，倘未能取得則取消錄取資格】					
		3	最高學歷畢業證書（請填列畢業學校及所、系、科名稱）					
	項目	序號	檢附之證明（請於空格中勾選）				審查人員核章	
教師 資格 證件	4	<input type="checkbox"/> 幼兒(稚)園合格教師證書（持 82 年 7 月 31 日前核發之幼兒(稚)園合格教師證書報名者，須另檢附自教師證核發日期後迄今之服務年資證明文件）						
經歷	曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月	曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月		
備註	以上證件請備齊正本及影本，影本請依序排列，並均以 A4 大小紙張影印							
	1. 證件正本驗畢發還（影本留存）		報考人簽章		中華民國 年 月 日			
	2. 准考證驗畢發還							