

113學年度臺中市大甲區德化國民小學暨附設幼兒園

代理教保員甄選

准考證

姓名：

甄選類別：幼兒園代理教保員

准考證號：

請貼
二吋
半身
照片

日期	時間	項目	口試、試教委員簽章
113 年	☐ 14:30-16:00 ☐ 9:30-12:00	試教 (10 分鐘)	
月			
日	☐ 14:30-16:00 ☐ 9:30-12:00	口試 (10 分鐘)	

注意事項：

1. 應考人員應在指定場所等候，循序入場應試，如經點名未到者，視同放棄。
2. 參加人員應準時到場，逾時十五分鐘者不得進入試場。
3. 應考時除必須攜帶本證外，並應攜帶國民身分證。

113學年度第1學期臺中市大甲區德化國民小學附設幼兒園

第____次代理教保員甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4紙張列印】

准考證號碼 (學校填寫)			應考人 姓名			國民身分證 統一編號			(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			行動電 話			出生 日期	年 月 日			
通訊地址	□□□									
學歷	學校名稱				系科		組別		起訖年月	
	專科									年 月至 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(113 年11 月1 日)前取得上開證明，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)							
		4	切結書							
		5	查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書							
	項目	序 號	檢附之證明(請於空格中勾選)						審查人員核章	
	教保員 資格 證件	6	☐ 幼稚園合格教師證書(持82年7月31日前核發之幼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) ☐ 幼稚園教師證核發日期後迄今之服務年資證明文件							
		7	☐ 幼兒保育及幼兒教育相關科系之專科以上學校畢業證書 ☐ 102學年度以後入學者，另檢附學校所發之教保專業知能課程32 學分證明文件							
		8	☐ 幼兒保育及幼兒教育相關科系之專科以上學校輔系證書 ☐ 102學年度以後入學者，另檢附學校所發之教保專業知能課程32學分證明文件							
9		☐ 幼稚園教師師資職前教育課程教育專業課程結業證書或幼稚教育專業學分班結業證書								
	10	☐ 其他：								
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) 2. 准考證驗畢發還				報考人簽章		中華民國112年 月 日			

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次代理教保員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

113學年度第一學期臺中市大甲區德化國民小學附設幼兒園

第____次代理教保員甄選

國民身分證或居留證黏貼資料表

國民身分證
(正面)黏貼處

國民身分證
(背面)黏貼處

備註：請將國民身分證影本黏貼於資料表上，並請一律使用新式國民身分證正本進行審查，不得以其他證件代替。另各項繳驗證件與國民身分證上所載姓名、統一編號、出生年月日有不符者，不得報名。更名者應附有更名記事之3個月內戶籍謄本正本或有詳細記事足茲證明更名之新式戶口名簿正本佐證。

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次代理教保員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

委託書

本人 因故無法親自報名貴校辦理之113學年度第1學期臺中市大甲區德化國民小學附設幼兒園代理教保員甄選，今委託 _____先生/小姐代理報名，並願意負起一切法律責任，恐口說無憑，特此具結。

此致

臺中市大甲區德化國民小學

委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

受委託人： (簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

中華民國 1 1 3年 月 日

切 結 書

立切結書人 報名113學年度第1學期臺中市大甲區德化國民小學附設幼兒園代理教師與代理教保員甄選，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、 經發現有幼兒教育及照顧法第23條各款及第24條各款或教育人員任用條例第31條各款及第33條之情事者。
- 四、 經甄選錄取者，應向錄取學校或幼兒園繳交公立醫院體格檢查表（含最近3個月內胸部 X 光透視），未繳交體格檢查合格表者。
- 五、 未曾於立案公私立幼兒園擔任教保服務人員者，未於應聘前(113年8月1日前)取得最近1年內接受基本救命術8小時以上訓練證明；曾於立案公私立幼兒園擔任教保服務人員者，未於應聘前(113年10月31日前)取得最近2年內接受基本救命術8小時以上訓練證明及於公私立幼兒園服務之服務證明。

此 致

臺中市大甲區德化國民小學

立切結書人：(簽名)

身分證字號：

通訊處：

電話：

中華民國 1 1 3 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
市大甲區德化國民小學附設幼兒園代理教保員所需，同意 貴校
申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市大甲區德化國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證：
統一編號：

中華民國 1 1 3 年 月 日