

編號:

臺中市立臺中特殊教育學校行政助理甄選報名表

姓名		出生年月日		請貼最近3個月內 2吋正面半身脫帽 照片1張
性別		身分證字號		
通訊地址				
聯絡電話		行動電話號碼		
學歷				
經歷	機關或公司行號	職稱	起訖年月	
現職	機關或公司行號	職稱	現職到職日	
簡要自傳：				
應徵者簽章：				
填表日期 年 月 日				

繳交證件

1、身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

以下請依序附於後裝訂（A4 格式）

- 2、最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共_____件
- 3、其他可資證明特殊專長之文件影本共_____件（無則免附；請寫 0）
- 4、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書
- 5、切結書(一)(二)(三)
- 6、委託書（親自報名者免附）
- 7、最近六個月內正面二吋半身照片 1 張（照片背面請書寫姓名）

審查證件者簽章：

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（
， 年 月 生，國民
身分證統一編號：
）為應徵臺中市立臺中特
殊教育學校行政助理所需，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
臺中市立臺中特殊教育學校

立同意書人：

（簽名）

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

切結書（一）

本人參加臺中市立臺中特殊教育學校行政助理甄選，如有下列情事之一時，除無異議放棄錄取資格外，並願負偽造文書刑責暨放棄先訴抗辯權。

一、所填寫與繳交之各項資料及證明文件均無偽造、變造或不實；

如有違反情事，除取消錄取資格外，並自負法律責任。

二、本人未具有公務人員任用法第28條各款情形之一者。

三、無法於規定時間內繳交有關證件。

四、經錄取後，未於規定時間報到。

五、本人與錄取分發機關首長及出缺單位主管無配偶及三親等以內血親、姻親關係(依據公務人員任用法第26條)。

六、本人未有性侵害犯罪紀錄，本校將依性別教育平等法第27條第4項規定，報請主管機關查閱。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

臺中市立臺中特殊教育學校

具結人(簽名)：

身分證字號：

通訊地址：

中 華 民 國 年 月 日

切 結 書(二)

本人 確知悉公務人員退休資遣撫卹法第77條第1項第1款規定之情事：支（兼）領月退休金之人員，再任由政府編列預算支給俸（薪）給、待遇或公費之職務，應停止領受月退休金之權利，至其原因消滅時恢復。

（確實詳閱後請打勾） 本人已詳閱上述規定文字，並切結無相關事實，若有旨揭依法應停止領受月退休金之事由，願依法負起相關責任，不得向學校要求賠償。

立切結書人：

身份證字號：

出生年月日：

地址：

中 華 民 國 年 月 日

切 結 書(三)

本人應徵 臺中市立臺中特殊教育學校 行政助理工作，願擔保絕無下列之情事(學校辦理契約進用人員通報查詢作業注意事項第三點相關規定)：

- (一) 犯性侵害犯罪防治法第二條第一項之性侵害犯罪，經有罪判決確定。
- (二) 經學校性別平等教育委員會(以下簡稱性平會)或依法組成之相關委員會調查確認有性侵害行為屬實。
- (三) 經學校性平會或依法組成之相關委員會調查確認有性騷擾或性霸凌行為，有終止契約及終身不得擔任教育從業人員之必要。
- (四) 經學校性平會或依法組成之相關委員會調查確認有性騷擾或性霸凌行為，有終止契約之必要，且議決一年至四年不得擔任教育從業人員，於該管制期間。
- (五) 經主管教育行政機關認定符合補習及進修教育法第九條第六項第二款之情事。
- (六) 經主管教育行政機關認定符合補習及進修教育法第九條第六項第三款之情事，且於該認定一年至四年不得聘用或僱用期間。

立切結書人：

身份證字號：

出生年月日：

地址：

中 華 民 國 年 月 日

委託書

本人因故無法親自報名貴校辦理之臺中市立臺中特殊教育學校
行政助理甄選，今委託 先生（小姐）代理報名。

此致

臺中市立臺中特殊教育學校

委託人： （簽名或蓋章）
身分證字號：
住址：
電話：

受委託人： （簽名或蓋章）
身分證字號：
住址：
電話：

中 華 民 國 年 月 日