

臺中市大肚區大忠國民小學儲備短期代理代課教師基本資料表

姓 名		是否持有教師證	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日				
最高學歷						
身分證字號						
戶籍地址	(郵遞區號) □□□□□					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上					
E-MAIL						
聯絡電話	家中電話： 手機：					
專長科目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 其他 (_____) <input type="checkbox"/> 科任 (<input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 美勞 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 鄉語 <input type="checkbox"/> 電腦)					
可代課時間 (請 V 選)		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
	上午					
	下午			X		
檢附證件	<input type="checkbox"/> 身分證	身分證正面影本浮貼				
	<input type="checkbox"/> 教師證	教師證正面影本浮貼				
	<input type="checkbox"/> 畢業證書 (浮貼於背面)					
	<input type="checkbox"/> 郵局存簿影本 (浮貼於背面)					
備 註	填表日期： 年 月 日					