# 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：　　）為應徵臺中市北區賴厝國民小學約聘人員(護理師職務代理人)，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

臺中市北區賴厝國民小學

立同意書人:　　（簽名）

國民身分證統一編號:

中華民國　　年　　月　　日