

附件三

臺中市政府教育局媒合學校、托兒所
職員「人求事作業平臺」申請書

年 月 日

服務機關 (學校)			
姓名		職稱	
聯絡電話	公： 宅： 手機：		
職務列等	任第 職等至 任第 職等		
職系			
現支職等 及俸級	任第 職等(本、年功) 俸 級 俸點		
調任 現職日期	年 月 日	公告下架日期	年 月 日
期望調任 服務地區1	區		
期望調任 服務地區2	區		
期望調任 服務地區3	區		
原住民身分	<input type="checkbox"/> 有_____族 <input type="checkbox"/> 無	身心障礙 手冊	<input type="checkbox"/> 有_____度_____障 <input type="checkbox"/> 無
填表說明：本調動不含學校教師、人事、主計、政風及軍職等人員。			

填表人：

人事室：