

臺中市立漢口國民中學 109 學年度新進教師審查簡歷表

超額介聘
 市內介聘
 臺閩地區介聘
 教師甄選
 其它_____

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號		出生日期	年 月 日	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚： 子女____人 <input type="checkbox"/> 未婚	聯絡電話	電話：	手機：
		緊急聯絡人	姓名：	關係：
通訊地址				
學歷	1.大學及科系：		E-mail	
	2.研究所：			
教師登記 (檢定)種類	<input type="checkbox"/> 科目：_____科、證件字號：__年__月__日_____字第_____號			
	<input type="checkbox"/> 科目：_____科、證件字號：__年__月__日_____字第_____號			
	<input type="checkbox"/> 科目：_____科、證件字號：__年__月__日_____字第_____號			
經歷 考績	服務學校名稱	職稱	到職日期	離職日期
	1.初任公職日期：__年__月__日。 2.任教年資：共__年。 3.曾擔任導師職務：共__年；曾擔任科任教師職務：共__年。 4.曾任行政職務：共__年(含主任__年、組長__年)。 5.五年內考績(依學年度順序)：____學年四條__款、____學年四條__款、 ____學年四條__款、____學年四條__款。			
專長科目或領域				
兵役情形	<input type="checkbox"/> 已退役 <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免服兵役(請勾選，女性免填)			
備註	1.是否領有身心障礙手冊：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3.是否具原住民身份：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2.是否參加省教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4.是否參加各區教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5.投保健保之眷口數(不含本人)： <input type="checkbox"/> 。			
一. 本表請事先填妥並 E-mail 至 vivian1000429@gmail.com 人事室。 二. 請攜帶下列學經歷證件正本及影本各 1 份：(1) 畢業證書 (2) 教師證 (3) 身份證 (4) 敘薪通知書 (5) 歷年成績考核通知書 (6) 退伍令(無則免附) (7) 身心障礙手冊(無則免附) (8) 5 月份薪資單及國泰世華銀行存摺封面影本等證件資料，依公告時間至本校人事室報到，並參加教師評審委員會會議。 三. 人事室聯絡電話：04-23130511 分機 750 或 04-27013534 分機 750(西屯國小)				

茲切結本人無下列情事：(1) 教師法第十四條第一項各款情事之一者。

(2) 涉校園性侵害或性騷擾事件尚在調查階段者。

(3) 已進入不適任教師處理流程輔導期者。

本人具結簽章：_____ 年 月 日