

臺中市立神幼兒園進用身心障礙代理職員甄選報名表

111 年 ___ 月 ___ 日

編號：_____ (由本園填寫)

姓名				個人相片 請張貼於此
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
出生年月日	年 月 日			
身分證字號				
聯絡電話	行動電話： 市內電話：			
通訊地址	□□□□□			
緊急連絡人姓名		關係	電話	
學歷			個人專長	
過去 經歷	公司名稱	工作內容	工作期間	備註
注意事項				
<p>一、請親自或委託報名。</p> <p>二、應繳證件及資格文件必須齊全、符合，不齊全不符合者不受理報名。</p> <p>三、有關證件以原始證件為準，請檢附影印本(錄取報到時需當場繳驗證件正本)。</p> <p>四、報名時間截止後，恕不受理補件。</p>				
學校 檢核 證件 欄	<input type="checkbox"/> 身分證	身分證正反面影本(男性另需附退伍令或免役證明)。		
	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊	請勾選類別： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度		
	<input type="checkbox"/> 最高學歷	最高學歷畢業證明影本		
	<input type="checkbox"/> 服務經歷	服務經歷證明影本(無則免附)		
	<input type="checkbox"/> 專業證照	電腦文書處理、水電、消防或其他證照影本(無則免附)		
	<input type="checkbox"/> 切結書			
	<input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書			
	文件檢核結果(由本園填寫)	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		

簡 要 自 傳

繳交證件順序 1-2-3-4-5

證件 1 身分證影本

正面	反面
----	----

證件 2 身心障礙手冊影本

正面	反面
----	----

證件 3 最高學歷畢業證書或資格證明書影本（請附於後裝訂）

證件 4 服務經歷證明文件影本（請附於後裝訂、無則免附）

證件 5 專業證照影本（請附於後裝訂、無則免附）

切 結 書

查本人參加臺中市立神岡幼兒園身心障礙代理職員甄選願擔保絕無下列之情事：

1. 受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
2. 曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
3. 依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
4. 褫奪公權尚未復權者。
5. 受「監護宣告」與「輔助宣告」，尚未撤銷者。
6. 有妨害風化或犯罪前科者。
7. 有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

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

臺中市立神岡幼兒園

具 結 人：

簽章

身分證字號：

通訊 地址：

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

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：_____）為應徵臺中市立神岡幼兒園身心障礙代理職員甄選所需，同意 貴園申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市立神岡幼兒園

立同意書人：_____（簽章）

國民身分證統一編號：_____

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日