

111 學年度臺中市大肚區永順國民小學附設幼兒園

代理教師甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

准考證號碼			應考人 姓名			出生 日期	年 月 日	
國民身分證 統一編號			現職機 關學校			服役 情形	☐ 役畢 ☐ 免役 ☐ 服役中	
聯絡 電話	(日)		行動電話		(請張貼最近3個月內個人彩色正面證件照2吋1張)			
	(夜)		E-MAIL					
通訊地址	□□□							
學歷	學校名稱			系科		組別		起訖年月
	大學							年 月 至 年 月
	研究所							年 月 至 年 月
報考 資格	項目	序號	檢附之證明					審查人員核章
	基本 證件	1	國民身分證					
		2	109 年 8 月 1 日以後接受基本救命術訓練 8 小時以上之訓練證明或研習時數證明。【未檢附者需於錄取任職後 3 個月取得上開證明，倘未能取得則取消錄取資格】					
		3	最高學歷畢業證書（請填列畢業學校及所、系、科名稱）					
	項目	序號	檢附之證明（請於空格中勾選）					審查人員核章
	教師 資格 證件	4	☐ 幼兒(稚)園合格教師證書（持 82 年 7 月 31 日前核發之幼兒(稚)園合格教師證書報名者，須另檢附自教師證核發日期後迄今之服務年資證明文件）					
經歷	曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月		曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月	
備註	以上證件請備齊正本及影本，影本請依序排列，並均以 A4 大小紙張影印							
	1.證件正本驗畢發還（影本留存） 2.准考證驗畢發還			報考人簽章		中華民國 年 月 日		