

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市立長億高級中學之護理師職務代理人，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第26條及第28條各款之情事，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

臺中市立長億高級中學

具結人： (簽名)
身分證字號：
戶籍地址：
聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 1 年 0 8 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：_____）為應徵臺中市立長億高級中學護理師職務代理人所需，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

臺中市立長億高級中學

立同意書人：_____（簽名）

身分證統一編號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 1 年 0 8 月 日