

附件 2

臺中市 112 學年度閩南語文教學支援工作人員認證培訓計畫
報名表

編號：_____

姓 名		性別		出生	年 月 日	(一寸相片一張) 浮貼處
身份證字號 (護照號碼)		地址				
電 話	日：	夜：	行動：			
email						
最高學歷	畢業學校	系 所	修業起迄年月	日(夜)間部		證書字號
經 相 歷 關 (教學)	服務單位	擔任職務	工作(教學)性質	服務期間	備 註	
繳驗證件 (請打 V)	<input type="checkbox"/> 國民身份證· <input type="checkbox"/> 畢業證書· <input type="checkbox"/> 教師證· <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 資格證明文件(概述：) <input type="checkbox"/> 經歷證明文件 <input type="checkbox"/> 其他證件 ()				報 名 人 簽 章	
第一階段 資格審查 簽章	<input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名： <input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	
第二階段 筆試成績	<input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名： <input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	
第二階段 試教成績	<input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名： <input type="checkbox"/> 合格· <input type="checkbox"/> 不合格 委員簽名：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	
試教不合 格原因						
是否核發 證書	<input type="checkbox"/> 合格，證書編號 簽名： <input type="checkbox"/> 不合格					

切 結 書

立切結書人 _____（申請人姓名）報名參加臺中市
112 學年度閩南語文教學支援工作人員認證培訓，已詳閱認證作業內
容，茲切結下列事項：

- 一、所附證件正本與影印相符，如有不實本人願負相關法律責任並
無異議放棄認證通過及應聘資格。
- 二、如所附為外國學歷證件，經教育部國外學歷查證要點規定查證
有不符或不予認定情事時，本人無條件放棄認證通過及應聘資
格。

此 致

臺中市 112 學年度閩南語文教學支援工作人員認證培訓工作小組

立切結書人： _____（簽名）

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委 託 書

本人 因故無法親自報名，今委託 先生(小姐)
代理報名臺中市 112 學年度閩南語文教學支援工作人員認證培訓。

此致

臺中市政府教育局

委託人：(簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

受委託人：(簽章)

身分證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

臺中市 區 國民 學 服務證明申請書			
姓名			
身分證 統一編號		性別	
出生 年月日	年 月 日	連絡電話	
服務本校 起迄日期	自民國 年 月 日至民國 年 月 日止 教授科目： 1、_____學年：_____		
	2、_____學年：_____		
	3、_____學年：_____		
	4、_____學年：_____		
	5、_____學年：_____		
申請人簽名		申請日期	年 月 日
教學組長			
教務(導)主任			
校長			