

附件一臺中市立忠明高級中學 112 學年度擴增雙語實驗班專任行政助理報名表

姓名			生日	年	月	日	照  片
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役		身份證字號				
通訊 地址			聯絡 電話	(O) (H) 手機			
E-mail							
學歷	學校名稱	院 系 所		證 照	證照名稱	年月字號	
工 作 經 歷	服務機關	職稱	工作內容		起訖日期		
					年 月至 年 月		
					年 月至 年 月		
					年 月至 年 月		
身障 等級	類別_____ (無則免填)		原住民	_____族 (無則免填)			
	等級_____ (請檢附身障手冊正反面影印本)						
繳 交 證 件	<p><b>※請依序裝訂【一律以 A4 紙張填寫列印】</b></p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表及簡要自述 1 份。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>國民身份證正反面影本 1 份。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本 1 份。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>退伍令或免役證明文件影本 1 份。(無則免附)</p> <p>5、<input type="checkbox"/>切結書 1 份。</p> <p>6、<input type="checkbox"/>同意書 1 份。</p> <p>7、<input type="checkbox"/>其他證明文件【如外語能力檢定資格、採購專業證照、身心障礙手冊正反面、原住民身分等。(無則免附)</p>						
<p>※是否有配偶、三親等以內血親、姻親等關係人員在本校服務 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (姓名：_____)</p>							
<p>※以上資料如虛報不實，願自負法律責任。報名者簽名：_____ 113 年 4 月 日</p>							
<p>※審核結果：<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格</p> <p style="text-align: right;">審核人簽章：_____</p>							



## 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：  
）為應徵臺中市立忠明高級中學擴增雙語實驗班專任行政助理所需，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

臺中市立忠明高級中學

立同意書人：  
(簽名或蓋章)

國民身分證  
統一編號：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

# 切 結 書

立切結書人 報名臺中市立忠明高級中學 112 學年度擴  
增雙語實驗班專任行政助理甄選，如有下列事項發生時，本人同意無條件  
放棄錄取資格。

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. 受禁治產之宣告，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。
8. 若錄取未依貴校規定期限內繳交醫院體檢表(含X光)。
9. 若錄取未依僱用契約書僱用日期到職者。
10. 錄取後經查證具性侵害犯罪登記檔案資料者。

此致

臺中市立忠明高級中學

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

住址：

電話(或手機)：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日