

臺中市東區力行國民小學幹事職務代理人甄選報名表

編號：_____【由本校填寫】

姓名		出生日期	民國 年 月 日	請附上照片
國民身分證 統一編號		兵役情形	☐ 未役 ☐ 役畢 ☐ 免役	
通訊地址				
戶籍地址				
電子信箱				
聯絡電話	手機：	住宅：		
學歷	畢業學校名稱	科系	修業期間	證書日期文號
			年 月至 年 月	
			年 月至 年 月	
專業證照	證照（證書）名稱	取得年月	證照（證書）日期文號	
經歷	服務機關	職稱	服務期間	
			年 月 日至 年 月 日	
			年 月 日至 年 月 日	
			年 月 日至 年 月 日	
繳驗證件 【請應徵勾選】	☐ 報名表（含相片）（必須檢附） ☐ 國民身分證正反面電子檔（必須檢附） ☐ 最高學歷畢業證書電子檔（必須檢附） ☐ 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書（必須檢附） ☐ 退伍令或免役證明文件電子檔（無則免附） ☐ 專業證照或相關檢定合格證明文件（無則免附） ☐ 其他相關經歷證明文件（歷任離職、服務證明等）（無則免附）			
一、上述各欄資料填列屬實，且本人確無公務人員任用法第26、27、28條及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條規定情事，並未具雙重國籍。 二、是否有配偶、前配偶，四親等內之血親、三親等內之姻親在本校服務。 ☐無 ☐有（姓名：_____ 關係：_____） 三、以上繳附證件資料如虛報不實，取消錄取資格並願自負法律責任。 報名人員切結簽章：_____ 填表日期：114 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：_____）為應徵臺中市東區力行國民小學幹事職務代理人所需，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

臺中市東區力行國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號：

中 華 民 國 1 1 4 年

月

日