

## 臺中市立忠明高級中學 114 年度第 1 次充實行政人力甄選報名表

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|------------------|---------------|----------|------|
| 姓名                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 生日        | 年 月 日            |               | 照<br>片   |      |
| 兵役                                                                                           | <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 身分證<br>字號 |                  |               |          |      |
| 通訊<br>地址                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 聯絡<br>電話  | (O)<br>(H)<br>手機 |               |          |      |
| E-mail                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
| 學歷                                                                                           | 學校名稱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 院 系 所     |                  | 證<br>照        | 證照名稱     | 年月字號 |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
| 工<br>作<br>經<br>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<br>等級                                                                                     | 類別_____ (無則免填)<br>等級_____ (請檢附身障手冊正反面影印本)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |           | 原住民              | _____族 (無則免填) |          |      |
| 繳<br>交<br>證<br>件                                                                             | <b>※請依序裝訂【一律以 A4 紙張填寫列印】</b><br>1、 <input type="checkbox"/> 報名表及簡要自述 1 份。(附件 1)<br>2、 <input type="checkbox"/> 國民身份證正反面影本 1 份。<br>3、 <input type="checkbox"/> 最高學歷證書影本 1 份。(如為外文證書，請加附認證後中譯版)<br>4、 <input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明文件影本 1 份。(無則免附)<br>5、 <input type="checkbox"/> 切結書 1 份。(附件 2)<br>6、 <input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書 1 份。(附件 3)<br>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) |  |           |                  |               |          |      |
| ※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：_____) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
| ※以上資料如虛報不實，願自負法律責任。 報名者簽名：_____ 114 年 月 日                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |
| ※審核結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 審核人簽章：_____                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                  |               |          |      |

[illegible][illegible]

## 切 結 書

本人\_\_\_\_\_本人參加臺中市立忠明高級中學充實行政人力甄選，如有下列事項發生時，願負一切法律責任並撤銷錄取資格：

一、無法於規定時間內親自至本校辦理報到任職手續者。

二、資料有不實等情事者。

三、經發現未具中華民國國籍或違反公務人員任用法第 26 條、第 26 條之 1 與第 28 條第 1 項第 1 款至第 8 款、第 10 款及第 11 款情事之一、教育人員任用條例第 31 條第 1、2、6 項規定及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第 21 條第 1 項所定不得任用之情事者；或有性侵害、性騷擾及性霸凌等犯罪記錄及行為者。

此致

臺中市立忠明高級中學

立同意書人：

（簽名或蓋章）

身分證字號：

中 華 民 國 1 1 4 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：）為應徵臺中市立忠明高級中學充實行政  
人力所需，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)  
身分證字號：

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日