

臺中市大里區塗城國民小學約僱人員(佐理員職務代理人)甄選報名表

編號：

(由本校填寫)

職 稱	約僱人員(會計室佐理員職務代理人)			請黏貼近三個月 內正面二吋半身 脫帽照片
姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	
出生年月日		身分證字號		
通 訊 地 址			聯 絡 電 話	日： 夜： 行動：
E-Mail				
最 高 學 歷				
經 歷	服務機關、學校	職 稱	服務期間	離職原因註記
				(表格不敷使用請填次頁)
專 業 證 照	證照名稱、類別		證 書 字 號	
簡 要 自 述				
報考人： (請簽章) 年 月 日				

臺中市大里區塗城國民小學職務代理人甄選證件黏貼表

身分證正面

身分證反面

身心障礙手冊正面

身心障礙手冊反面

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（姓名_____，____年____月____日生，國民身分證統一編號：_____）為應徵貴校職務代理人甄選作業所需，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

臺中市大里區塗城國民小學

立同意書人：（簽名）

國民身分證：
統一編號：

中華民國 年 月 日

具 結 書

具結人_____為擔任臺中市大里區塗城國民小學之佐理員職務代理人，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

臺中市大里區塗城國民小學

具 結 人：(簽名)
身分證字號：
戶 籍 地 址：
聯 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日