

114 學年度臺中市大肚區永順國民小學附設幼兒園

代理教師甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

准考證號碼		報考人 姓名		出生 日期	年 月 日	
國民身分證 統一編號		現職 機關學校		服役 情形		(請張貼最近 3 個月 內個人彩色正面證件 照 2 吋 1 張)
聯絡電話	(日)		行動電 話			
	(夜)		E-MAIL			
通訊地址	□□□					
學歷	學校名稱		系科		組別	起訖年月
	大學					年 月 至 年 月
	研究所					年 月 至 年 月
報考 資格	項目	序 號	檢附之證明			審查人員核章
	基本 證件	1	國民身分證			
		2	112 年 7 月 1 日以後接受基本救命術訓練 8 小時以上之訓練證明或研習時數證明【未檢附者需於應聘後 3 個月內取得上開證明，倘未能取得則取消錄取資格】			
		3	最高學歷畢業證書（請填列畢業學校及所、系、科名稱）			
	項目	序 號	檢附之證明（請於空格中勾選）			
教師資格 證件	4	☐ 幼兒（稚）園合格教師證書且尚在有效期間（持 82 年 7 月 31 日前核發之幼稚園合格教師證書報名者，須另檢附自教師證核發日期後迄今之服務年資證明文件） ☐ 幼稚園教師證核發日期後迄今之服務年資證明文件				
經歷	曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月	曾服務之 機關學校	職稱	起訖年月
備註	以上證件請備齊正本及影本，影本請依序排列，並均以 A4 大小紙張影印					
	1.證件正本驗畢發還（影本留存） 2.准考證驗畢發還		報考人簽 章			中華民國 113 年 月 日