臺中市龍井區龍泉國民小學114學年度特教學生助理人員甄選報名表

甄選次別：第1次招考 第2次招考 第3次招考 第4次招考 第5次招考

姓名			出生年月日	年	月	日	正面半身 脫帽照片
現職服務單位			身分證字號				
服役情形	☐ 免役 ☐ 役畢 ☐ 服役中		連絡電話	TEL：	手機：		
地址							
電子郵件							
最高學歷	學校名稱			科系			
應繳驗證件	☐ 報名表(正本驗後留查,免影本)			☐ 切結書			
	☐ 國民身分證(繳影本)			☐ 退伍令或免役證明文件(限男性)(繳影本)			
	☐ 最高學歷畢業證書(繳影本)			☐ 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書			
	☐ 特教助理人員培訓研習證明正本(無則免)			☐ 其他相關經歷證明(無則免)			
經歷	曾服務之機關學校	職稱	起迄年月	曾服務之機關學校	職稱	起迄年月	
簡要自述							
填表人簽章：							
填表日期： 年 月 日							

切 結 書

立切結書人_____報名114學年度臺中市龍井區龍泉國民小學特
教學生助理人員甄選，如有下列事項發生時，本人同意無條件放棄錄取資
格。

- 一、 無法於規定時間內至本校報到，辦理應聘手續者。
- 二、 資料有不實等情事者。
- 三、 經發現有教師法第 14 條及教育人員任用條例第 31 條各款及 33 條情
事之一者。

此 致

臺中市龍井區龍泉國民小學

立切結書人：（簽名）

身分證字號：

通訊處：

電話：

中 華 民 國 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：_____）為應徵臺中市龍井區龍

泉國民小學特教學生助理人員所需，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

臺中市龍井區龍泉國民小學

立同意書人：_____（簽名）

國民身分證統一編號：_____

中華民國 114 年 月 日