

115年臺中市霧峰區霧峰國民小學身心障礙行政助理(守衛)甄選報名表

報名日期：115年 月 日

姓名		身份證 統一編號		黏貼2吋 半身脫帽 照片 (請於背後書寫姓名及 身分證字號)
出生年月日	年 月 日	性別		
就業情況	☐ 在職中(服務機關：) ☐ 待業6個月以下 ☐ 待業6個月以上			
通訊處				
電話		手機		
E-MAIL				
學歷				
證照				
殘障類別		殘障等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度	
經歷				
繳交證件	※請依序裝訂 1. 報名表(最近六個月內2吋半身照片2張，貼於報名表及履歷表上)。 2. 國民身分證影本(男性需附退伍令或免役證明)。 3. 身心障礙手冊影本(有效期限內 3. 最高學歷畢業證書。(如用服務經歷證明則免) 4. 服務經歷證明文件，無則免附)。 6. 切結書(一)(二)(三)正本。 7. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書 註：畢業證書與服務證明至少擇一提出。			

115臺中市霧峰區霧峰國民小學身心障礙行政助理(守衛)甄選繳交文件

1、身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

2、身心障礙手冊影本黏貼處。（必要證件，請提供。）

正面	反面
----	----

以下請依序附於後裝訂（A4格式）

3、男性須檢附役畢或無需服兵役證明文件影本共_____件（女性免附；填0）。

4、最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共_____件。

5、服務經歷證明文件影本共_____件（無則免附；填0）。

6、學歷與服務經歷至少擇一提供。

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案

同意書

本人應徵115年臺中市霧峰區霧峰國民小學身心障礙行政
助理人員(守衛)工作，若經錄取，同意學校根據「性侵害
犯罪加害人登記報到及查閱辦法」第 12 條，向主管機關辦
理性侵害犯罪加害人登記報到資料查閱申請，否則無異議取
消錄用資格並放棄先訴抗辯權。

此致

臺中市霧峰區霧峰國民小學

立切結書人：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

切 結 書(一)

立切結書人

報名應徵115年臺中市霧峰區霧峰國民

小學甄選身心障礙行政助理(守衛)，如服務期間有下列情事之一

發生時，本人願無異議放棄錄用資格，由學校依規定予以解聘：

一、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。

二、曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

三、依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。

四、褫奪公權尚未復權者。

五、受禁治產之宣告，尚未撤銷者。

六、有妨害風化或犯罪前科者。

七、有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。

八、患有精神官能方面之疾病者。

九、嗜酒及服用麻醉性藥物之惡習者。

此 致

臺中市霧峰區霧峰國民小學

立切結書人：

(簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話： (公)

(私)

中 華 民 國 115 年 月 日

切 結 書(二)

本人_____確知悉公務人員退休法第 23 條第 1 項第 2 款規定之情事：支（兼）領月退休金之人員，再任由政府編列預算支給俸（薪）給、待遇或公費之專任公職，應停止領受月退休金之權利，至其原因消滅時恢復。

☐（確實詳閱後請打勾） 本人已詳閱上述規定文字，並切結無相關事實，若有旨揭依法應停止領受月退休金之事由，願依法負起相關責任，不得向學校要求賠償。

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：（公）

（私）

中 華 民 國 115 年 月 日

切 結 書(三)

立切結書人 參加115年臺中市霧峰區霧峰國民小學甄選身心障礙行政助理(守衛)，茲聲明本人非屬甄選進用時之機關首長或上級機關首長之配偶及三親等以內血親、姻親，亦非屬進用單位主管之配偶及三親等以內血親、姻親，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。

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電話：（公）

(私)

中 華 民 國 115 年 月 日