

# 臺中市立梨山國民中小學

## 115 年總務處幹事職務代理人甄選報名表

編號：

(編號由本校填寫)

報名日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	照 片
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役	身份證字號				
通訊地址				聯絡電話	(O) (H) 手機	
E-mail						
大專以上學歷	學校名稱	院 系 所		證照	證照名稱	年月字號
現職機關					職稱	
工作經歷	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	
					年 月至 年 月	
身障等級	類別 _____ (無則免填) 等級 _____ (請檢附殘障手冊正反面影本)			原住民	_____ 族 (無則免填)	
繳交證件	<p><b>※請依序裝訂【一律以 A4 紙張填寫列印】</b></p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表 1 份。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>國民身份證正反面影本 1 份。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本 1 份。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>退伍令或免役證明文件影本 1 份。(無則免附)</p> <p>5、<input type="checkbox"/>具結書 1 份。</p> <p>6、<input type="checkbox"/>同意書 1 份。</p> <p>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)</p>					
※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：		
※審核結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				審核簽章：		

# 具 結 書

具結人\_\_\_\_\_為擔任

臺中市立梨山國民中小學之約僱人員，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

臺中市立梨山國民中小學

具結人：

身份證字號：

戶籍所在地：

中 華 民 國 年 月 日

# 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人 \_\_\_\_\_，民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生，為參加臺中市立梨山國民中小學 115 年總務處幹事職務代理人甄選所需，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

臺中市立梨山國民中小學

立同意書人： \_\_\_\_\_ (簽名)

國民身分證統一編號： \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備註：本資料表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次臨時人員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。