

臺中市豐原區南陽國民小學新進教師簡歷表

市外介聘、超額介聘、市內介聘、教師甄選、代理教師甄選 (分發自辦)

姓名					出生日期	年 月 日			身分證字號					
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	薪點		籍貫				最初任教日期	年 月 日				
電話	住：				曾否留職停薪	<input type="checkbox"/> 是：期間： 原因：			婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚				
	手機：					<input type="checkbox"/> 否								
緊急連絡人	姓名： 關係：				居住地									
	公：													
	家：				戶籍地									
	手機：					E-mail:								
學歷	1. 大學及科系：				2. 研究所：				3. 博士班：					
最近五年考核	年度	考核結果	年度	考核結果	合格教師證登記科目	<input type="checkbox"/> 國小普通班 (字第 號)								
	113	四條款	110	四條款		<input type="checkbox"/> 國小英語專長 (字第 號)								
	112	四條款	109	四條款		<input type="checkbox"/> 國小特殊教育班 (請勾選 <input type="checkbox"/> 身心障礙類 <input type="checkbox"/> 資賦優異類) (字第 號)								
	111	四條款				<input type="checkbox"/> 幼兒(稚)園普通班 (字第 號)								
經歷	服務學校或機關名稱				擔任職務名稱及期間				到職日期			離職日期		
1. 任教師職務共： 年 2. 曾擔任導師職務： 年 3. 曾任行政職務：主任 年、組長 年														
教學經驗	級 任							科 任						
	年級	幼兒園	一	二	三	四	五	六	科目	社會	自然	音樂	美勞	體育
年資														
專長科目及領域														
備註	1. 是否領有身心障礙證明：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否具原住民身份：是 <input type="checkbox"/> (族名：____) 否 <input type="checkbox"/>													
	3. 是否有參加省教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 是否有參加各區教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>													
5. 健保眷屬加保人數：__人 (另請填寫健保加保單)														
6. 曾獲頒資深優良教師： 年(請寫10、20或30年)														
7. 曾榮獲本市優良教育人員 年 (請寫民國哪一年)														
8. 兵役情形： <input type="checkbox"/> 已退役(附退伍令) <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免役														
一、請攜帶本簡歷表、公務人員履歷表(簡式)、查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書、中國大陸設有戶籍、領用中國大陸護照、身分證、定居證或居住證情形具結書及 <u>下列學經歷證件正本及影本各1份</u> ：(1) 畢業證書(大學、碩士及博士)(2) 教師證(3) 身分證(4) 歷次敘薪通知書(5) 最近3個月戶籍謄本或戶口名簿(含直系親屬)(6) 歷年成績考核通知書(7) 退伍令(無則免附)(8) 身心障礙證明(無則免附)(9) 郵局存摺封面影本(10) 歷年留職停薪同意函及復職函(11) 2吋相片1張，依公告日期至本校人事室報到並參加教師評審委員會會議。														
二、聯絡電話：04-25222521分機750(鍾主任)、751(陳助理員)。														

自傳
簡歷

本人無下列情事：(1)教師法第十四條第一項各款情事之一者。(2)涉校園性侵害或性騷擾事件尚在調查階段者。(3)已進入不適任教師處理流程輔導期者。

☆相關資料掃描檔請務必於**115年6月18日(星期四)上午10時前**填妥並 e-mail 至本校人事室電子信箱：「scfdwagg@gmail.com」及「ritaballet0323@st. tc. edu. tw」，另請務必來電確認

本人簽章：_____

115年 月 日