

# 臺中市豐原區合作國民小學 115 學年度新進教師審查簡歷表

市內介聘     市外介聘     教師甄選     其他

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片粘貼處
身分證字號		出生日期	民國    年    月    日	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	聯絡電話	電話：	
			手機：	
			緊急聯絡人：	
			緊急聯絡人手機：	
通訊地址				
學歷	1. 大學及科系：		E-mail	
	2. 研究所：			
合格教師證資料	級別：      科目：      證件字號： 年 月 日      字第      號			
經歷	服務學校名稱	職稱	到職日期	離職日期
1. 曾任教師職務共：_____年（含代理） 2. 曾擔任導師職務：_____年 3. 曾任行政職務：主任_____年、組長_____年、其他：_____ 4. 曾留職停薪： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____				
專長科目或領域				
請簡述對本校未來之期許				
兵役情形 <small>(女性免填)</small>	<input type="checkbox"/> 已退役 <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免服兵役			
備註	1. 是否領有身心障礙手冊：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否具原住民身份： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 是否參加省教育會： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 是否參加各區教育會：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 5. 眷屬健保人數：_____人			
一、教評會審查當天(115/06/22)請備妥以下相關證件(正本驗畢歸還，並請依序排列繳交 A4 規格影本)： 1、畢業證書 2、教師證 3、身分證 4、歷年敘薪通知書(含代理、無則免附) 5、歷年離職證明(含代理、無則免附) 6、歷年成績考核通知書(無則免附) 7、歷年獎懲資料(無則免附) 8、全戶戶籍謄本或戶口名簿 9、退伍令(無則免附) 10、身心障礙手冊(無則免附) 11、郵局存簿封面 12、公立醫院或衛生所體格檢查合格表(含最近 3 個月內胸部 X 光檢查，最晚 8 月 1 日前繳交)等證件資料。 <b style="color: red;">※新進教師審查簡歷表(即本表)請先填妥並於 115 年 6 月 18 日(四)中午 12 時前，掃描成 PDF 檔後 E-mail 至 hinancy3@tc.edu.tw，正本於至本校人事室報到時繳交。</b>				
二、合作國小人事室 聯絡電話：04-2532-3241 分機 106 許主任				

茲切結本人確無下列情事：(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。

本人具結簽章：\_\_\_\_\_ 年    月    日