

臺中市立長億高級中學 115 學年度國中代理初級空手道專任運動教練甄選

報名表

准考證編號：_____（請勿填）

年 月 日

姓名		性別		出生日期		相 片 (最近 3 個月內正面半身脫帽照片)
地址	郵遞區號					
聯絡電話	(0) (H) (手機)		緊急聯絡人姓名		緊急聯絡人電話	
E-mail			最高學歷			
經歷	服務單位	起迄日期	職稱		工作項目內容	
報名 審核 程序	◎應備下列報名文件及各項證件正本及 A4 影本乙份（依序排列裝訂），影本繳交備查，正本驗畢當場發還： () 1. 准考證（貼上最近 3 個月內 2 吋正面半身脫帽照片）(如附件 2) () 2. 專業成就積分審查表（審查結果，核計_____分） 專業成就積分審查表（指導臺中市學校單位學生）。(如附件 3) () 3. 各項證件影本 () ①新式國民身份證正、反面影本(如附件 4)。 () ②最高學歷證件正、反面影本。 () ③符合報考運動種類之專任運動教練證。 () ④符合報考運動種類之專業成就積分表及證明文件影本(如附件 3)。 () 4. 報名切結書。(如附件 5) () 5. 委託書。(如附件 6)（無則免附） () 6. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書。(如附件 7) () 7. 自備回郵信封一個填妥姓名、地址、貼上 28 元郵資。					
	一、資格審核	() 合格 () 不合格 () 證件不齊，不予報名		審核人員 核章		
	二、繳費核章					
	三、領准考證核章					
	成績登錄	積分審查 10%				
	試教 50%					
	口試 40%					

附件 2

臺中市立長億高級中學 115 學年度國中代理初級
空手道專任運動教練甄選准考證

姓 名				(黏貼 3 個月內 2 吋脫帽證件照)
身份證號碼				
審查核章		准考證 號碼		

考試時間

115 年 7 月 27 日（星期一）09：00 開始

（教練評審委員簽章）

依抽籤序進行測驗

依抽籤序進行測驗

臺中市立長億高級中學

115 學年度國中代理初級空手道專任運動教練甄選

專業成就積分審查表

(指導以臺中市學校單位學生為限)

准考證號碼：_____ (請勿填) 項目：空手道 年 月 日

姓名	身 份 證 字 號										性別	出 生 日 期	
												年	月
項目	序 號	檢 附 之 證 明 (請 於 空 格 內 填 入 資 料)										自評 分數	審核 評分
指導學生參加運動成就積分	1	☐ 亞運會、國際賽 第 1 名 _____ 次、第 2 名 _____ 次、第 3 名 _____ 次、第 4 名 _____ 次 第 5 名 _____ 次、第 6 名 _____ 次、第 7 名 _____ 次、第 8 名 _____ 次 ☐ 正本審查並繳附獎狀或證明影本											
	2	☐ 全國運動會 第 1 名 _____ 次、第 2 名 _____ 次、第 3 名 _____ 次、第 4 名 _____ 次 第 5 名 _____ 次、第 6 名 _____ 次、第 7 名 _____ 次、第 8 名 _____ 次 ☐ 正本審查並繳附獎狀或證明影本											
	3	☐ 全國中等學校運動會 第 1 名 _____ 次、第 2 名 _____ 次、第 3 名 _____ 次、第 4 名 _____ 次 第 5 名 _____ 次、第 6 名 _____ 次、第 7 名 _____ 次、第 8 名 _____ 次 ☐ 正本審查並繳附獎狀或證明影本											
	4	☐ 全國單項空手道錦標賽 第 1 名 _____ 次、第 2 名 _____ 次、第 3 名 _____ 次、第 4 名 _____ 次 第 5 名 _____ 次、第 6 名 _____ 次、第 7 名 _____ 次、第 8 名 _____ 次 ☐ 正本審查並繳附獎狀或證明影本											
以上證件影本請依序排列，並均以 A4 大小紙張影印												自評總分	審核總分
報考人員簽章						審核人員核章							

臺中市立長億高級中學 115 學年度
國中代理初級空手道專任運動教練甄選
黏貼國民身份證影本資料表

准考證號碼：_____（請勿填） 年 月 日

國民身份證（正反面影本）

未註明出生地者，應另檢附個人現戶戶籍謄本正本 1 分（黏貼於本表背面）

國民身份證
(正面)黏貼處

國民身份證
(反面)黏貼處

切 結 書

立切結書人 報名 115 學年度臺中市立長億高級中學國中代理 初級 空手道 專任運動教練甄選，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人事室報到，辦理應聘手續者。
- 二、資料有不實等情事者。
- 三、經發現有各級學校專任運動 教練聘任管理辦法第 16 條及教育人員任用條例第 31 條各款及第 33 條情事之一者。

此 致

臺中市立長億高級中學

立切結書人：(簽名)

身份證字號：

通訊處：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

臺中市立長億高級中學 115 學年度
國中代理 初級空手道專任運動教練甄選
委 託 書

本人 因故無法親自辦理報名作業，今
委託 先生（小姐）代理相關報名手續。

此致

臺中市立長億高級中學 教練評審委員會

委託人： (簽章)

身份證字號：

住址：

電話：

受委託人： (簽章)

身份證字號：

住址：

電話：

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 _____， _____ 年 _____ 月 _____ 日生，國民身
份證統一編號： _____) 為應徵臺中市立長億
高級中學 國中代理 初級 空手道專任運動教練 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

臺中市立長億高級中學

立同意書人： _____ (簽名)

國民身份證： _____
統一編號： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

臺中市立長億高級中學 115 學年
國中代理初級空手道專任運動教練甄選
成績複查申請表（正表）

申請日期： 年 月 日

※收件編號：_____

准考證號碼		姓 名	
電話號碼		傳真號碼	
聯絡地址		E-mail	
申請複查項目			
☐ 專業成就資料審查 ☐ 試教 ☐ 口試			
申請複查_____項。			

※本聯由甄選委員會留存。

申請人簽章：_____

臺中市立長億高級中學 115 學年
國中代理初級空手道專任運動教練甄選
成績複查申請表（副表）

申請日期： 年 月 日

※收件編號：_____

准考證號碼		姓 名	
電話號碼		傳真號碼	
聯絡地址		E-mail	
申請複查項目			
☐ 專業成就資料審查 ☐ 試教 ☐ 口試			
申請複查_____項。			

※本聯由甄選委員會加蓋戳印後，交還申請人留存。 申請人簽章：_____

注意事項：

- 一、各欄資料請填寫清楚，正副表不可裁開且所填之內容應相同，如有不同則以正表為準；申請複查項目務請劃記。
- 二、申請複查時間：115 年 7 月 28 日，09：00 時至 10：00 時止。
- 三、申請方式：持新式國民身份證、准考證及填具本申請表親自向本校學務處申請複查手續費 100 元整；另須檢附回郵信封一只，貼足 28 元郵資並寫妥收件人姓名、地址及郵遞區號。
- 四、複查成績以複查原始分數及累計分數為限。

臺中市立長億高級中學 115 學年度
國中代理初級空手道專任運動教練甄選
委 託 書

本人 因故無法親自辦理報到作業，今
委託 先生（小姐）代理報到相關手續。

此致

臺中市立長億高級中學教練評審委員會

委託人： (簽章)

身份證字號：

住址：

電話：

受委託人： (簽章)

身份證字號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

(機關學校) 離職同意書

茲同意

本校(機關)_____ (姓名)

(身份證字號：_____)，自起聘日

115 年 8 月 1 日離職生效。

此 致

臺中市立長億高級中學

機關用印

中華民國 年 月 日