

臺中市太平區新高國民小學 115 學年度行政助理甄選報名表

編號：_____

日期：115 年 月 日

姓 名		身 分 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		
戶籍地址				
通訊地址				
電 話		手 機		
E-mail	(無者免填)			
最高學歷				
專業證照				
障礙類別	障礙	障礙等級 (請勾選)	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度及以上	
簡歷及簡要 自我介紹				
繳交證件	1. ☐ 身分證正反面影本 2. ☐ 高中職以上最高學歷畢業證書或學力資格證明影本 3. ☐ 其他可資證明特殊專長之文件 (※無則免附※) 4. ☐ 最近六個月內正面二吋半身照片 1 張(黏貼於報名表上) 5. ☐ 身心障礙鑑定證明影本			

本人簽名：

繳交文件

身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

身心障礙鑑定證明影本（如有，請黏貼）

正面	反面
----	----

以下請依序附於後裝訂（A4 格式）

1. 最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共____件
2. 其他可資證明特殊專長之文件影本共____件（無則免附；請寫 0）
3. 切結書
4. 具結書
5. 查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書
6. 委託書（親自報名者，則免附）

切 結 書

立切結書人 報名「臺中市太平區新高國民小學」行政助理甄選，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報到，辦理到職手續者。
- 二、資料有不實等情事者。

此 致

臺中市太平區新高國民小學

立切結書人： (簽章)
身分證字號：
地址：
電話：

中華民國 115 年 月 日

具 結 書

具結人_____為參加「臺中市太平區新高國民小學」甄選行政助理，茲具結本人，非屬進用時之機關首長或其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。

具結人： (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國 115 年 月 日

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（_____，_____年_____月_____日出生，國民身分證統一編號：_____）為應徵臺中市太平區新高國民小學行政助理所需，同意 貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料，特此聲明。

此致

臺中市太平區新高國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證
統一編號：

中華民國 115 年 月 日

報名委託書

茲委託（ ）先生（小姐），代為辦理 貴校
115 年行政助理甄選報名，確實無誤，特此切結。

此致

臺中市太平區新高國民小學

委託人： (簽章)

身分證字號：

電話：

受託人： (簽章)

身分證字號：

電話：

中華民國 115 年 月 日