

臺中市大平區長億國民小學115 學年度第1學期課後鐘點護理人員甄選報名表

附件 1

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

姓名				出生 日期	年 月 日	
國民身分證 統一編號		現職機 關學校		服役情 形		(請張貼最近 3 個月 內個人彩色正面證件照 2 吋1 張)
聯絡 電話	(日)		行動電話			
	(夜)		E-MAIL			
通訊地址						
學歷	學校名稱		系科	組別	起訖年月	婚姻狀況
					年 月 至 年 月	☐ 已婚，子女
					年 月 至 年 月	☐ 未婚 ☐ 其他
檢驗 證明 文件 資料			檢附之 證明			審查人員核章
	☐	國民身分證				
	☐	最高學歷畢業證書（請填列畢業學校及所、系、科名稱）				
	☐	切結書				
	☐	護理師證書正本及正反面影本				
	☐	查閱性侵害犯罪被害人登記檔案同意書				
經歷	曾服務之 機關或學校	職稱	起訖年月	曾服務之 機關或學校	職稱	起訖年月
個人簡介						
備註	以上證件請備齊正本及影本，影本請依序排列，並均以A4大小紙張影印					
	報考人簽名：					中華民國 115年8月 日

【表格自行下載使用，列印時請以 A4 紙張列印】

黏貼證件資料表

115 年 月 日

國民身分證

(正面) 黏貼處

國民身分證

(背面) 黏貼處

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

切結書

本人_____，切結下列情事：

☐無「教保服務人員條例」第 23 條第 1 項規定情事之一

- 一、曾有性侵害、性騷擾、性剝削或虐待兒童及少年行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案。
- 二、有性侵害行為，或有情節重大之性騷擾、行霸凌、損害兒童及少年權益之行為，經直轄市、縣(市)主管機關查證屬實。
- 三、有非屬情節重大之性騷擾、性騷擾或損害兒童及少年權益之行為，經直轄市、縣(市)主管機關認定有必要予以免職、解聘或解僱，並審酌案件情節，任定一年至四年不得進用或僱用。
- 四、教保服務機構諮詢相關專科醫師二人以上，有客觀事實足認其身心狀況有傷害幼兒之虞，並經直轄市、縣(市)主管機關邀請相關專家學者組成審查小組認定不能勝任教保工作。
- 五、其他法律規定不得擔任各該人員之情事。

☐無法於規定時間內到園完成報到，辦理應代理手續，視同放棄。

本人如有以上切結不實，同意取消錄取資格及無條件解聘，並願負刑事責任。

此致

臺中市太平區長億國民小學

立切結書人：(簽章)

身分證字號：

性別：

出生日期：

戶籍地址：

聯絡電話：

115 年 8 月 日

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次護理師甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

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，國民身分證統一編號：_____，為應甄臺中市太平區長億國民小學115學年度第1學期課後鐘點護理師所需，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

臺中市太平區長億國民小學

立同意書人：_____ 簽名

國民身分證字號：_____

聯絡電話：_____