臺南市東區崇明國中「臨僱特教學生助理人員」甄選報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 身分證字號 | |  | | |
| 性別 |  | | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | |
| 身分別 | □身心障礙學生家長  □一般學生家長  □其他（如:學校志工……等） | | | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 | |  | | 聯絡電話 | | |  |
| 最高學歷 |  | | | | | | | | |
| 經歷 | 服務單位 | | 工作內容 | | | | | 任職時間 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 身分證正面影本黏貼處 | | | | | 身分證反面影本黏貼處 | | | | |
|  | | | | |  | | | | |