

臺南市仁德區長興國民小學 113 年度 2-6 月臨僱特教鐘點助理員甄選  
報名表

姓名		身分證字號	
性別		出生日期	年 月 日
身分別	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生家長 <input type="checkbox"/> 一般學生家長 <input type="checkbox"/> 其他（學校志工）		
通訊處			
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	
甄選人 簽名		報名日期	
注意事項	1.請先填妥並簽章。 2.有關證件以原始證件為準驗畢發還留影印本(請以A4 影印)。 3.請親自報名（通訊報名不予受理） 4.審議如有異議,得於報名當天以書面檢附有關證件立即送審核人員審核。		

臺南市仁德區長興國民小學 113 年度 2-6 月臨僱特教鐘點助理員甄選  
切結書

本人報名臺南市仁德區長興國民小學113年度2至6月特教學生助理人員甄選時，已詳閱甄選簡章內容，茲切結下列事項：

一、所附證件正(影)本屬實。

二、如為政府（私人）機關或公私立學校現職人員，應於應聘時同時檢具原服務機關學校離職同意書，否則無異議由貴校依規定不予聘任。

三、如所附為外國學歷證件，經依教育部國外學歷查證要點規定查證有不符或不予認定情形時，無異議由貴校逕行解聘。

此 致

臺南市仁德區長興國民小學

切 結 人： (簽名)

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日