

臺南市善化區大同國民小學110年度9至12月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	<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。				

切 結 書

本人報名臺南市善化區大同國民小學110年度9至12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

臺南市善化區大同國民小學

切 結 人： (簽名)

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日