**臺南市大灣高級中學113年度**

**特教重度視障學生學習教材試卷轉譯人員【報名表】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 黏貼相片 |
| 性別 |  | 出生日期 |  |
| 最高學歷 | （學校） |
| 電話 | H： | 行動電話 |  |
| 通訊處 |  |
| 經歷 | 曾經服務單位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 服務期間： 年 月 日至 年 月 日 曾經服務單位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 服務期間： 年 月 日至 年 月 日 曾經服務單位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 服務期間： 年 月 日至 年 月 日 |
| 自傳或對工作的理念與期待（約100字） |  |
| 證件檢核  | 1.身分證：□有□無 2.畢業證書：□有□無 |
| 初審 | □合格□不合格 |
| 複審 | □合格□不合格 |

特教組長： 輔導主任： 校長：