**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：