

臺南市 110 年度中等學校超額教師提報表

填表日期： 110 年 月 日

教師 基本資料	姓 名	簽章：		
	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 日 期	年 月 日	
		身分證字號		
	教師登記檢 定科(類)別	目前任教科 (類) 別		
	第二專長教 師證類科	一、() 二、() 三、()		
原 任 教 學 校	學 校 名 稱	經本校教師評審委員會審查決議通過，同意該員參加本市 110 年度超額教師介聘作業。		
	現 職 職 稱			
	到 日 職 期			
	教 評 會 審 查 日 期	年 月 日	校 長： (核章)	
備 註				

※經審查通過後，請超額學校將本表及超額教師之教師證影本(含第二專長教師證影本)於 110 年 4 月 19 日(星期一)下午 3 時前傳真至仁德國中彙整(傳真電話：2895683，聯絡電話 2682724 分機 511 教務處陳主任)，另紙本請於核章後寄送本市仁德國中教務處。