

臺南市歸仁區歸南國小 108 學年度身心障礙臨僱助理員甄選報名表

姓名	(簽章)	性別	出生年月日	年 月 日	身分證號碼			照片
聯絡地址	縣(市) 鄉(鎮) 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓							
電話	公：宅：	行動電話：		e-mail				
學歷	學校名稱	系所	修業年月		教育程度	證書字號		
			起	訖	(學位)			
考試	類別	科別	年 度		證書字號	備 註		
訓練進修	機關(學校)名稱	種類	日期		備註			
			起	訖				
經歷	機關名稱	職稱	服務年月		擔任工作	卸職原因	備註	
			起	訖				
	現職：							
	經歷：							
家庭狀況	婚姻配	偶	子	女	年	齡	經濟狀況	家長
	已婚 未婚	姓	名	職業	子(女)	子(女)	子(女)	姓 名 職業
身份別	<input type="checkbox"/> 本校身心障礙學生家長 <input type="checkbox"/> 本校一般生學生家長 <input type="checkbox"/> 本校現任志工媽媽 <input type="checkbox"/> 曾於本校擔任過臨僱助理員 若為以上身份，請註明學生姓名：_____ 就讀班級：_____年_____班 <input type="checkbox"/> 其他_____							
簡要自述								

