臺南市 109 年度中等學校超額教師提報表

填表日期：　109　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="4">教師
基本資料</td><td>姓　　名</td><td colspan="3">簽章：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">性　　別</td><td rowspan="2">□男　□女</td><td>出生日期</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>教師登記檢定科(類)別</td><td></td><td>目前任教科
(　類　)　別</td><td></td></tr>
<tr><td>第二專長教師證類科</td><td colspan="3">一、(　　)
二、(　　)
三、(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="5">原
任
教
學
校</td><td>學　　校
名　　稱</td><td></td><td colspan="2" rowspan="5">本校教師評審委員會通過該員參加本市 109 年度超額教師介聘作業。

教師評審委員會出席委員(簽章)：

校　長：　　(核章)</td></tr>
<tr><td>現　　職
職　　稱</td><td></td></tr>
<tr><td>到　　職
日　　期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>教　評　會
審查日期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>備註</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※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 109 年 4 月 21 日（星期二）中午 12 時前傳真至金城國中彙整（傳真電話：2972742，聯絡電話 2975816#120 教務處李主任），另紙本請於核章後寄送本市金城國中教務處。