

113 年臺南市立國民小學及幼兒園學校合併或停辦之現職教師提報表

填表日期：113 年 月 日

國民小學 幼兒園（請勾選）

教師 基本資料	姓 名	(簽章)			
	生理性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日		
		身分證字號			
	教師登記 檢定類別	任教類別			
現 職 服 務 學 校	學 校 名 稱	經本校教評會審查決議 通過 ，同意該員參加本市 113 年度學校合併或停辦教師介聘作業。 校 長： (核章)			
	現 職 職 稱				
	到 職 日 期				年 月 日
	教 評 會 審 查 日 期				年 月 日
備註					

※經審查通過，請合併或停辦學校將本表於 113 年 4 月 17 日（星期三）中午 12 時前傳真安慶國小彙整（傳真電話：2475032，聯絡電話：2460334 分機 1701 教務主任），另紙本請於核章後寄送本市安南區安慶國小教務處。