

105 年臺南市立中等學校超額教師提報表

填表日期： 105 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	
			身份證字號		
	教師登記 檢定類別		任教科(類) 別		
原 任 教 學 校	學 校 名 稱	本校教評會通過該員參加本市 105 年度超額教師介聘作業 教評會出席委員(簽章)： 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					

※經審查通過同意，請超額學校將本表於 105 年 4 月 27 日(星期三)中午 12 時前傳真新興國中彙整(傳真電話：2920085，聯絡電話 2966171#110 教務處)，另紙本請於核章後寄送本市新興國中教務處。