

# 105 年度臺南市立中等學校教師互調多角調聘任同意書

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				
調 動 資 料	申請調動學校 (一)		申請互調教師姓名 (一)	簽章：
	申請調動學校 (二)		申請互調教師姓名 (二)	簽章：
原 任 教 學 校	學 校 名 稱	本校教評會同意該員參加本市 105 年度多角調 介聘作業 教評會出席委員：		
	現 職 職 稱			
	到 日 職 期	年 月 日	校 長： (核章)	
擬 調 任 學 校	學 校 名 稱	臺南市立_____國民中學		
	教 評 會 審 查 日 期	年 月 日	_____教師經本校教評會審查通 過，本校同意多角調聘任。 教評會出席委員：	
	擬 聘 任 教 類 別		校 長： (核章)	
備 註				

※經審查通過同意聘任者，請擬聘任學校將本同意書留校備查，並於 105 年 5 月 6 日中午 12 時前，函文對方學校並副知新興國中及教育局。