**臺南市國民中小學教學支援工作人員換證申請表**

**申請日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性別** |  | | **出生** | **年 月 日** | |
| **身分證字號** |  | | **連絡電話** | | |  | |
| **郵寄地址** | □□□ | | | | | | |
| **請勾選科目** | □英語 □本土語言 □藝術與人文 □綜合活動 □學校發展特色 | | | | | | |
| **請填寫**  **認證類科** | 認證類科: | | | | | | |
| **項次** | **檢核內容** | | | **自我檢核** | | | **教育局檢核** |
| 1 | 最近三個月一吋半身正面相片1張 | | | □符合  □不符合 | | | □符合  □不符合 |
| 2 | 臺南縣(市)國民中小學教學支援工作人員資格證  (**原始證正本**) | | | □符合  □不符合 | | | □符合  □不符合 |
| 3 | 服務年資證明書正本 份  (須於本證書有效期間內實際參與教學支援工作累績滿10個月以上，並請於服務證明書上註明認教類科。) | | | □符合  □不符合 | | | □符合  □不符合 |
|  | | | | **申請人簽章** | | | **審核人簽章** |