附件 6

115 年臺南市立國民小學因新設學校致學區重劃之學校介聘教師提報表

填表日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="3">原任校（園）基本資料</td><td>姓　　名</td><td colspan="3">簽章：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">生理性別</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>教師登記檢定類別</td><td></td><td>任教類別</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">原任教學校</td><td>學校名稱</td><td></td><td colspan="2" rowspan="4">經本校教評會審查決議通過，同意該員參加本市115 年度因新設學校致學區重劃之學校教師介聘作業。

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>備註</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※經審查通過，請因新設學校致學區重劃之學校將本表於 115 年 4 月 9 日（星期四）中午 12 時前傳真大成國小彙整（傳真電話：5839409，聯絡電話：5837520 分機 2110 教務主任），另紙本請於核章後寄送本市善化區大成國小教務處。