|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學甲國小身心障礙特教助理員履歷表** | | | | | | | | |
| 勞工姓名： | 到職年月日：112.2.13 | | | | | | | 2吋照片 |
| 身分證字號： | | 出生年月日： | | | | 性別： | |
| 戶籍地址：  通訊地址： | | | | | | | |
| 連絡電話(宅)： | | | | 手機： | | | |
| 緊急聯絡人/關係： | | | | 連絡電話： | | | |
| 最高學歷： | | | 籍貫： | | | | |
| 身分證影本正面 | | | | | 身分證影本反面 | | | |
| 勞保投保日期：112.2.13加，111.6.30退 | | | | | | | | |
| 任職職務：特教學生助理員 | | | | 所屬部門：輔導室 | | | 約定工資：時薪176元 | |
| 相關學經歷： | | | | | | | | |
| 其他應記載事項：  ◎特殊證照&技能：  ◎獎懲：  ◎傷病： | | | | | | | | |
| 已確認以上資料無誤，於 年 月 日親自撰寫，  簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |