

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
	教師登記 檢定類別		身份證字號	
			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		
	現 職 職 稱			
	到 職 日 期	年 月 日		
	教 評 會 審 查 日 期	年 月 日	校 長： (核章)	
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。