

臺南市東區德高國民小學 110 年度 9-12 月特教學生助理員甄選報名表

基本資料	姓名		出生日期	年 月 日	相片 (可數位)
	身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	聯絡地址				
	聯絡電話	行動電話：			
		電話：	email		
學歷	畢業學校：		系所：		
是否具備特教助理員經驗		<input type="checkbox"/> 有，_____年 <input type="checkbox"/> 無經驗			
請黏貼國民身分證正面影本			請黏貼國民身分證背面影本		
個人簡要自述 (含履歷)					

已經施打過 Covid-19 疫苗 施打日期：110 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

尚未施打 Covid-19 疫苗(未施打疫苗者，如甄選上因校內防疫物資有限，請自行負擔篩檢費用)