

臺中市北區立人國民小學 114 年進用行政助理甄選報名表

編號：_____ (由本校填寫)

日期：114 年 08 月 日

姓 名	身 分 證 統一編號		黏貼 2 吋 半身脫帽 照片 (請於背後書寫姓名 及身分證字號)	
出 生 年 月 日	年 月 日	性 別		
戶 籍 地 址				
通 訊 地 址				
電 話		手 機		
E-mail				
學 歷				
證 照				
殘障類別 (無則免填)	障礙	殘障等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度	
經 歷				
繳 交 證 件 資 料	<p>※請依序裝訂</p> <p>1、 <input type="checkbox"/>履歷表</p> <p>2、 <input type="checkbox"/>身分證明文件影本 <input type="checkbox"/>役畢或無需服兵役證明</p> <p>3、 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本</p> <p>4、 <input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書或學力資格證明影本、服務經歷證明文 件影本</p> <p>5、 <input type="checkbox"/>其他專長證件影本</p> <p>6、 <input type="checkbox"/>查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書</p>			

本人簽章：

臺中市北區立人國民小學 114 年進用行政助理甄選履歷表

姓 名		性別		年 齡		照片粘貼處
身分證字號			出生日期	年 月 日		
戶 稷 地 址						
通 訊 地 址						
聯絡 電 話	(日)： 行動電話：					
最 高 學 歷			E-mail			
工 作 經 歷	公司行號			職 稱	任職起迄期間	
	1					
	2					
	3					
	4					
專 長	1.					
	2.					
	3.					
個 人 簡 歷						

臺中市北區立人國民小學 114 年進用行政助理甄選繳交文件

1. 身分證影本（請黏貼）

正面	反面
----	----

2. 身心障礙手冊影本（請黏貼，無則免附）

正面	反面
----	----

以下請依序附於後裝訂（A4 格式）

3. 役畢或無需服兵役證明文件影本共_____件（無則免附：填 0）。
4. 最高學歷畢業證書或學力資格證明影本共_____件。
5. 其他專長證件影本共_____件（無則免附；填 0）。

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人_____，_____年_____月_____日生，

國民身分證統一編號：_____)

為應徵臺中市北區立人國民小學 114 年行政助理甄選所需，同意 貴校依性侵害犯罪加害人登記報到查訪及查閱辦法第 14 條申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市北區立人國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證
統一編號

中華民國 114 年 08 月 日

切 結 書

立切結書人_____ 報名應徵臺中市東區力行國民小學
114 年度行政助理甄選，如服務期間有下列情事之一發生時，
本人願無異議放棄錄用資格，由學校依規定予以解聘：

- 一、受有期徒刑一年以上判決確定，未獲宣告緩刑者。
- 二、曾服公務，因貪污瀆職經判刑確定或通緝有案尚未結案者。
- 三、依法停止任用或受休職處分尚未期滿或因案停止職務，其原因尚未消滅者。
- 四、褫奪公權尚未復權者。
- 五、受禁治產之宣告，尚未撤銷者。
- 六、有妨害風化或犯罪前科者。
- 七、有吸毒、酗酒、賭博等不良嗜好者。
- 八、患有精神官能方面之疾病者。
- 九、嗜酒及服用麻醉性藥物之惡習者。
- 十、各機關長官不得進用其配偶及三親等以內血親、姻親為本機關之臨時人員；對於本機關各級主管長官之配偶及三親等以內血親、姻親，在其主管單位中應迴避進用。但在各該長官接任以前進用者，不在此限。

此 致

臺中市東區力行國民小學

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話： (公)

(私)

中華民國 114 年 8 月 日