**臺北市大同區雙蓮國民小學111學年度第2學期代理教師甄選報名表**

附件一

**編號： （由本校填寫）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 | | |  | | | | 姓別 | | □男 □女 | | | | | | （大頭照） | |
| 出生年月日 | | | 民國　 年 月 日 | | | | 甄選  類別 | | 幼兒園普通班代理教師 | | | | | |
| 身分證字號 | | |  | | | |
| 地　址 | | |  | | | | | | | 電話 | | 日：  夜：  行動： | | | | |
| E-MAIL | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 學 歷 | 畢 業 學 校 | | | | 系 、 所 | | | 日(夜)間部 | | | 修業起訖年月 | | | | | 證書字號 |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 修習學分情形 | 教育  學分 | | 修習學校 | |  | | | 修習學分數 | | |  | | | 證書  字號 | |  |
| 專門  學分 | | 修習學校  科目名稱 | |  | | | 修習學分數 | | |  | | | 證書  字號 | |  |
| 教師登記或檢  定情形 | | 種類 | | | 科目 | | | 登記機關 | | | 登記日期 | | | | | 證書字號 |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 教學  經歷 | | 服務學校 | | | 職 稱 | | | 服務期間 | | | 離職原因 | | | | | 備註 |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| 繳驗證件名稱 | | □國民身分證  □合格教師證書或修畢職前教育課程證明或大學畢業證書(視當次報考資格而定)  □最高學歷畢業證書  □簡要自傳  □切結書 | | | | □報名費300元  □回郵掛號信封(未檢附者，恕不寄發成績單)  □身心障礙手冊(無則免檢附)  □特殊表現證明文件(無則免檢附)  □其他專長類別證明文件(無則免檢附) | | | | | | | 證件正本驗畢發還簽收處 | |  | |
| 審查  意見 | | □資格符合 | | 審查人 | |  | | | | | 填表人 | | | |  | |
| □資格不符 | | 111年　 月　 日 | |
| 注意  事項 | | 1.**線上報名時，請先填妥無底色部分之各欄位即可**。  2.甄選報到當日，應繳驗之相關證明文件以原始證件正本為準，正本驗畢發還；如係提供影印本，須本人切結與正本相符，並將影印本留存於本校備查。  3.審核如有異議，得於報名當天以Email檢附有關證件電子檔立即送審核人員(hongyou@mail.sles.tp.edu.tw)審核。 | | | | | | | | | | | | | | |

附件二

**簡要自傳**

|  |
| --- |
| 一、家庭狀況： |
|  |
|  |
|  |
| 二、學經歷： |
|  |
|  |
|  |
| 三、專長及興趣： |
|  |
|  |
|  |
| 四、教育理念及過去服務教育優良事蹟： |
|  |
|  |
|  |
| 五、教學特色： |
|  |
|  |
|  |
| 六、未來對本校工作的配合與自我期許： |
|  |
|  |
|  |
| 七、結語： |
|  |
|  |
|  |

附件三

**切　結　書**

立切結書人　 　 報考臺北市大同區雙蓮國民小學111學年度代理教師甄選，如有下列情事之一發生，本人願無異議放棄錄取資格或由學校依規定予以解聘：

　　一、有教師法第14條第1項各款及教育人員任用條例第31條、第33條規定情事。

　　二、所提有關證明資料有不實等情事。

此致

**臺北市大同區雙蓮國民小學**

　　　　　　　　立切結書人：　　　　　　　　　(簽章)　　　　　　　　身分證字號：

　　　　　　　　 通訊住址：　　　　　　　　 聯絡電話：

中華民國　　　　年　　　　月　　　　日

附件四

**臺北市大同區雙蓮國民小學111學年度第2學期代理教師甄選**

**複查成績申請表**

申請日期： 111年 月 日 ※收件編號：

（考生請勿填寫）

|  |  |
| --- | --- |
| 准考證號碼 |  |
| 姓名 |  |
| 聯絡電話 | 公： |
| 宅： |
| 行動電話： |
| 複查結果 |  |

備註：

* 1. 申請複查成績時間：詳見本簡章第四點。
  2. 檢附身分證及複查費新臺幣100元整，親自至本校辦理，並請先至總務處繳費，再至人事室申請複查成績，逾期或程序不合者，不予受理。
  3. 申請複查成績，不得要求告知甄選委員會閱卷委員之姓名或其他有關資料。