

彰化縣永靖鄉永靖國民小學新進教師簡歷表

填表日期： 年 月 日

填表人名			分發類科	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 國小特教 <input type="checkbox"/> 專輔		
身分證號	薪元	出生日期		性別		
電話	Home :		Cell phone :			
緊急聯絡人		緊急聯絡人電話		關係		
原住民族身分別	<input type="checkbox"/> 非原住民族 <input type="checkbox"/> 平地原住民 <input type="checkbox"/> 山地原住民					
具身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 是(請檢附證明文件) <input type="checkbox"/> 否					
E-mail						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
最高學歷						
曾經 與 職務 (含起訖日)	起訖時間	服務學校	職稱			
相關證件 (正本審查影本留存)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/>分發通知書 <input type="checkbox"/>大學以上全部學歷畢業證書 <input type="checkbox"/>教師證書 <input type="checkbox"/>身分證(正反面) <input type="checkbox"/>初任、歷次派令(介聘通知函) <input type="checkbox"/>歷任服務或離職證明 <input type="checkbox"/>歷次核薪通知書函 <input type="checkbox"/>歷年考核通知書 </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/>體格檢查合格表(請於報到 2 週內繳交公立或健保醫院、衛生所體格檢查合格表, 含最近 3 個月內胸部 X 光檢查及相關證明文件) <input type="checkbox"/>男教師退伍令、大專集訓證明 <input type="checkbox"/>戶口名簿 <input type="checkbox"/>健保眷屬加保(申請表) <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>其他_____ </div> </div>					
備註						
切結本人無教師法第 19 條或教育人員任用法第 31 條、第 33 條不適任之情事。 填表(切結)人簽名: _____						

*本次蒐集之資料作為人事資料管理用並依個人資料保護法規定辦理。