

屏東縣立大同高級中學 115 學年度第 1 次代理教師甄選報名表

科別：				准考證號碼：			
招考次別： ☐ 第 1 次招考 ☐ 第 2 次招考 ☐ 第 3 次招考 ☐ 第 次招考							
姓名		性別		☐ 已婚 ☐ 未婚	出生日期	年 月 日	貼相片處
現職服務學校		職稱			身份證字號		
通 訊 處	戶籍地址：			身心障礙手冊	☐ 持有 ☐ 未持有		
	通訊地址：			電 話	宅： 行動：		
學 歷	_____大學_____系所 ☐ 學士 ☐ 碩士 ☐ 博士						
經 歷	曾服務機關學校名稱			職稱		服務年月	
	1.					年 月	
	2.					年 月	
	3.					年 月	
身障服務	身心障礙考生欲申請提供適當服務之需求：						
兵 役	☐ 役畢，退伍日期 年 月 日 ☐ 未役 ☐ 無兵役義務						
教師登記	高(國)中 科		證 書 字 號				
	高(國)中 科						
報考人 簽章				報名日期		115 年 月 日	
右欄 請勿 填寫	☐ 報名表 ☐ 切結書 ☐ 國民身份證正反影本 ☐ 委託書 ☐ 大學以上歷證件影本 ☐ 其他 _____ ☐ 合格教師證書或實習教師證書 或師資職前教育學分證明書影本						
初審 核章				複審 核章		核發 准考證	

(※本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本代理教師甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。)