臺南市安平區安平國民小學114學年度第一學期

身心障礙學生【臨僱特教學生助理人員】甄選報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身分證字號 | | |  | | | |
| 性別 |  | | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | |
| 身分別 | ☐有特教助理員相關資歷 ☐有教保服務人員相關資歷  ☐無特教助理員相關資歷 ☐無教保服務人員相關資歷  ☐身心障礙學生家長　　 ☐其他 | | | | | | | | | |
| 通訊處 |  | | | | | | | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 | | |  | | | 聯絡電話 | |  |
| 最高學歷 |  | | | | | | | | | |
| 經歷 | 服務單位 | | 工作內容 | | | | | 任職時間 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 身分證正面影本黏貼處 | | | | | | 身分證反面影本黏貼處 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 甄選人  簽 名 |  | | | | | 報名日期 | | |  | |
| 注意  事項 | 1. 請先填妥並簽章。  2. 有關證件以原始證件為準，驗畢發還，留影印本(請以A4影印)。  3. 請親自報名（通訊報名不予受理）。  4. 審議如有異議，得於報名當天以書面檢附有關證件立即送審核人員審核。 | | | | | | | | | |