### 花蓮縣富里鄉吳江國民小學 113 學年度代理教師甄選報名表

(第1次公告第\_\_\_\_次招考)

准考證號碼:		(由本校填寫)	·				
【基本資料】							
姓名			手機號码	馬			
最高學歷							
Email							
通訊住址							
是否具有	原住民身	□是;□否。					
【個人證件及文件審查】-請以長尾夾夾於左上角							
初審-報名者自我檢核			衫	复審-本校人事室			
□報名表			□報名表				
□國民身分證(驗正本、影本附貼於本表)			□國民身分證(驗正本、影本附貼於本表)				
□最高學歷畢業	業證書(驗正	本、繳影本)	□最高學歷畢業	<b>誉書(驗正本、繳影本)</b>			
		生)(驗正本、繳影本)	□合格教師證書(A 資格考生)(驗正本、繳影本)				
□切結書。(未		令)	□切結書。(未違反相關法令)				
□自傳及教案(			□自傳及教案(各3份)				
□加分採計證件(無則免)(驗正本、繳影本)			□加分採計證件(無則免)(驗正本、繳影本)				
		)(驗正本、繳影本)	□原住民身分證明(無則免)(驗正本、繳影本)				
		結書。(無則免)	□尚未取得教師證報考切結書。(無則免)				
□其他符合報考文件(驗正本、繳影本)			□其他符合報表	<b>芳文件(驗正本、繳影本)</b>			
簽名:			□符合;□	不符合。核章:			
【身分證正反面黏貼處】							

## 身心障礙應考人或行動不便應考人申請協助事項申請書

申請人姓名		□身心障礙應考人					
明八江石		※應繳驗身心障礙手冊					
身分證總號	身分區分	(有效期限內)					
7, 7, 2, 3, 5	(北台)吧)	□行動不便應考人					
1.1 4 7 7	(請勾選)	※應繳驗醫師診斷證明					
出生年月日		(限公立醫院或地區教					
		學醫院以上為限)					
申請協助事項:請勾選下列選項(可複選)							
□申請加強照明。	審查結果:□同意:	□不同意。					
□由建度採訊供。	<b>宝木</b> 4里。□□立:	7 口不同辛。					
□ 申請廣播設備。 <u>審查結果:</u> □同意;□不同意。							
□申請使用放大鏡。 <u>審查結果:</u> □同意;□不同意。							
<ul><li>」其他事項(請自述): 審查結果:□同意;□不同意。</li></ul>							
※教學演示、口試時間恕不受	色理延長甲請。						
身心障礙手冊影本正反面請黏貼於下,醫師證明請附貼本頁背面							

#### 切結同意書

本人具結無教師法第 19 條或教育人員任用條例第 31 條、第 33 條各款情事之一;本人如確有違反上述法令條款之一,同意自願放棄應聘資格及無條件解聘,並自願放棄先訴抗辯權。

此 致

花蓮縣富里鄉吳江國民小學

立書人: (本人親筆簽名)

身分證字號:

户籍地址:

手機號碼:

中華民國 113年 7月 日

#### 尚未取得教師證報考切結書

(有教師資格但尚未取得教師證考生用)

本人報考花蓮縣富里鄉吳江國民小學 113 學年度代理教師甄選 (第 1 次公告第\_\_\_\_\_\_ 次招考),已具有 ( )教師資格,蒙先行同意報考,如獲錄取,若無法於 113 年 10 月 31 日(含)以前,依據「師資培育法」有關規定取得教育部核發之合格教師證書者,自願放棄錄取資格,特此切結。

此致

花蓮縣富里鄉吳江國民小學

立 書 人: (本人親筆簽名)

身分證字號:

户籍地址:

手機號碼:

中華民國 113年 7月 日

# 委 託 書

本人	参加花蓮縣富里鄉吳江國民小學]	113 學年度代
理教師甄選(第1次公台	· 第次招考),茲因	事由不克
親自前往貴校辦理報名	特委託被委託人代辦報名手續。	
此致		
花蓮縣富里鄉吳江國民人	/學	
委託人	:(本人親筆簽名	名)
身分證字號	:	
户籍住址	:	
被委託人	:(被委託人簽名	<u>名)</u>
身分證字號	:	
户籍地址	Ŀ:	
中華民	國 113年 7月	日