

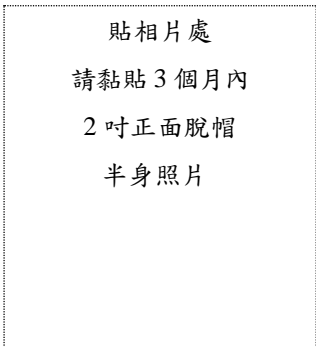
花蓮縣光復鄉大進國民小學 115 學年第 1 次教學支援工作人員甄選報名表〈第 1 次公告分 6 次招考〉

報考類別：\_\_\_\_\_ 教學支援工作人員 准考證號碼：\_\_\_\_\_ (由本校填寫)

招考次別：第 \_\_\_\_\_ 次

|              |  |        |              |  |  |  |             |           |
|--------------|--|--------|--------------|--|--|--|-------------|-----------|
| 姓名           | 身分證字號  |        | 性別           | 出生年月日  |  |  | 貼相片處        |           |
|              |  |        |              |  |  |  |             |           |
| 通訊處          | 郵遞區號 □□□   |        | 電話           | (家):   |  |  |             |           |
|              |  |        |              | (公):   |  |  |             |           |
|              |  |        |              | (手機):  |  |  |             |           |
| 教師證書字號       |  | E-mail |              |  |  |  |             |           |
| 最高學歷系所       |  | 經歷     |              |  |  |  |             |           |
| (一) 初審       |  |        |              |  |  |  | (二) 免繳報名費   | (三) 核發准考證 |
| 以長尾夾依序裝訂於左上角 | <input type="checkbox"/> 報名表<br><input type="checkbox"/> 考生國民身分證 (驗正本, 影本附貼於本表)<br><input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書 (驗正本, 繳影本)<br><input type="checkbox"/> 教學支援工作人員認證合格證書 (驗正本, 繳影本)<br><input type="checkbox"/> 其他符合報考文件 (驗正本, 繳影本)<br><input type="checkbox"/> 切結書、刑事紀錄<br><input type="checkbox"/> 准考證<br><input type="checkbox"/> 簡要自傳<br><input type="checkbox"/> 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書<br><input type="checkbox"/> 限時掛號回郵信封 1 個 <input type="checkbox"/> 不需寄發成績通知免附 |        |              |  |  |  |             |           |
|              |  |        |              |  |  |  |             |           |
| 考生身分證影本 (正面) |  |        | 考生身分證影本 (反面) |  |  |  |             |           |
| 初審           | <input type="checkbox"/> 符合國民中小學教學支援工作人員聘任辦法規定第三條第一項第 ___ 款<br><input type="checkbox"/> 不符合  |        |              | 初審   |  |  |             |           |
| 核章           |  |        |              |  |  |  |             |           |
| 結果審查         | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合  |        | 簽考生          |  |  |  |             |           |
| 應考紀錄         | 口試: <input type="checkbox"/> 到考 <input type="checkbox"/> 缺考  |        | 備註           | 請考生自行勾註 <input type="checkbox"/> 具原住民身分<br><input type="checkbox"/> 持有身心障礙手冊         |  |  |             |           |
| 甄選成績         | 總分   | 口試成績   | 甄選結果         | <input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取 <input type="checkbox"/> 未錄取 |  |  | 錄取標準        |           |
|              |  |        |              |  |  |  | 總成績達 80 分以上 |           |

花蓮縣光復鄉大進國民小學  
115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選〈第 1 次公告分 6 次招考〉  
**准 考 證**



報考類別：\_\_\_\_\_  第 \_\_\_\_\_ 次招考

姓名：\_\_\_\_\_ 准考證號碼：\_\_\_\_\_

|         |                              |
|---------|------------------------------|
| 甄 選 日 期 | 請按簡章所訂各次招考甄選日期時間準時報到         |
| 時 間     | 上午 11 時 30 分口試開始至甄選結束        |
| 地 點     | 花蓮縣光復鄉大進國民小學（花蓮縣光復鄉大進村糖廠街四號） |

**注意事項：**

- 一、考試當日需持准考證、國民身分證及以供查驗。
- 二、應考人請於上午 11：00～11：20 到本校人事室完成報到手續，未依規定時間報到者不予受理，考生不得異議。
- 三、應考人於本校人事室休息待考期間請勿擅離。考前 10 分鐘由工作人員帶領考生至休息區等候，考試時間到經唱名 3 次未到者，取消應考資格，不得以任何理由要求補考。
- 四、應考人應嚴守紀律不得擾亂考場秩序，如有作弊或冒名頂替者，即取消應考資格。
- 五、應考人於口試時，不得攜帶手機進入試場。違者各扣總成績 3-5 分。
- 六、遇天然災害為人力所不能抗拒而需延期時，請依本校公告日期另行應試，本校不另行通知，如有疑問請來電查詢或自行上網查詢。查詢電話：(03) 03-8701049#25

花蓮縣光復鄉大進國民小學 115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選(第 1 次公告分 6 次招考)

## 切 結 書

本人具結無教師法第 14 條第 1 項各款及教育人員任用條例第 33 條情事，如有上述法令條款之一者，同意自願放棄應聘資格予以無條件解聘、並自願放棄先訴抗辯權。

此 致

花蓮縣光復鄉大進國民小學

立 書 人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

附註：

壹：教師法第 14 條第 1 項各款：教師聘任後除有下列各款之一者外，不得解聘、停聘或不續聘：

- 一、動員戡亂時期終止後，犯內亂、外患罪，經有罪判決確定。
- 二、服公務，因貪污行為經有罪判決確定。
- 三、犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定。
- 四、經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性侵害行為屬實。
- 五、經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性騷擾或性霸凌行為，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。
- 六、受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰，經學校性別平等教育委員會確認，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。
- 七、經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰，並經學校教師評審委員會確認，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。
- 八、知悉服務學校發生疑似校園性侵害事件，未依性別平等教育法規定通報，致再度發生校園性侵害事件；或偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園性侵害事件之證據，經學校或有關機關查證屬實。
- 九、偽造、變造或湮滅他人所犯校園毒品危害事件之證據，經學校或有關機關查證屬實。
- 十、體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害。
- 十一、行為違反相關法規，經學校或有關機關查證屬實，有解聘及終身不得聘任為教師之必要。

貳：教育人員任用條例第 33 條：

有痼疾不能任事，或曾服公務交代未清者，不得任用為教育人員。已屆應即退休年齡者，不得任用為專任教育人員。

## 委 託 書

本人\_\_\_\_\_參加花蓮縣光復鄉大進國民小學  
115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選，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

花蓮縣光復鄉大進國民小學

委託人：\_\_\_\_\_（委託人親筆簽名）

身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

受委託人：\_\_\_\_\_（受託人親筆簽名）

身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

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  |  | 身分區分<br>(請勾選) | <input type="checkbox"/> 身心障礙應考人<br>※應繳驗身心障礙手冊(有效期限內)            |
| 身分證號   |  |               | <input type="checkbox"/> 行動不便應考人<br>※應繳驗醫師診斷證明(限公立醫院或地區教學醫院以上為限) |
| 出生年月日  |  |               |  |
| <p>申請協助事項：請勾選下列選項（可複選）</p> <p><input type="checkbox"/> 申請加強照明。                      審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請廣播設備。                        審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請使用放大鏡。                       審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請使用電梯。                         審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他事項（請自述）：                審查結果<input type="checkbox"/>同意；<input type="checkbox"/>不同意。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>※口試時間恕不受理延長申請。</p> |  |               |  |
| <p>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</p>  |  |               |  |
|  |  |               |  |

## 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生，國民身分證統一  
編號：\_\_\_\_\_）為應徵花蓮縣光復鄉大進國民小學教  
學支援工作人員所需，同意貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記  
檔案資料。

此致

花蓮縣光復鄉大進國民小學

立同意書人：

（簽名）

國民身分證  
統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

## 花蓮縣光復鄉大進國民小學 115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選

成績複查申請書

收件編號：\_\_\_\_\_

|   |  |       |       |       |  |
|---|--|-------|-------|-------|--|
| 應考人姓名   |  | 出生年月日 | 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 甄選名稱  | 115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選（第 1 次公告分 6 次招考）   |       |       |       |  |
| 報考類科  | 報考類別：  |       |       |       |  |
| 申請複查項目  | <input type="checkbox"/> 口試  |       |       |       |  |
| <b>複查結果</b>   | 經複查 <input type="checkbox"/> 口試計 分，總計 分。<br>與原成績通知所載 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。<br>本欄應考人請勿填寫 <input type="checkbox"/> 變更為正取/備取第 名 <input type="checkbox"/> 成績排序不變。<br>承辦人： |       |       |       |  |
| 申請人簽章   |  | 申請日期  | 年 月 日 |       |  |
| <p>注意事項：</p> <p>一、申請複查甄選成績，應於複查成績規定時間、地點，以書面（本申請書）向本校人事室提出，逾期不予受理，且以一次為限。申請人請持身分證正本查驗。</p> <p>二、複查僅限應考人申請項目，未申請複查部分，概不複查。</p> |  |       |       |       |  |

-----請-----勿-----撕-----開-----

|  |  |       |       |       |  |
|--|--|-------|-------|-------|--|
| 花蓮縣光復鄉大進國民小學 115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選<br>成績複查書<br>收件編號：_____   |  |       |       |       |  |
| 應考人姓名  |  | 出生年月日 | 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 甄選名稱   | 115 學年度第 1 次教學支援工作人員甄選（第 1 次公告分 6 次招考）   |       |       |       |  |
| 報考類科   | 報考類別：  |       |       |       |  |
| 申請複查項目   | <input type="checkbox"/> 口試  |       |       |       |  |
| <b>複查結果</b>  | 經複查 <input type="checkbox"/> 口試計 分，總計 分。<br>與原成績通知所載 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。<br>本欄應考人請勿填寫 <input type="checkbox"/> 變更為正取/備取第 名 <input type="checkbox"/> 成績排序不變。 |       |       |       |  |
| <p>注意事項：</p> <p>一、複查僅限應考人申請項目，未申請複查部分，概不複查。</p> <p>二、申請複查成績以一次為限，除「收件編號」及「複查結果」欄位外，其餘欄位由申請人自行填妥。</p> |  |       |       |       |  |