**附件一**

**臺南市仁德區仁和國民小學辦理【110年度國民小學充實行政人力計畫】**

**學校約用人員報名表**

人員編號: (主辦單位填寫)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 請貼2吋  彩色照片 |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 | 身 分 證  統一編號 |  |
| 連絡電話 | 市話:  手機: | | |
| 住址 | 郵遞區號( ) | | | |
| 最高學歷 |  | | | |
| 工作經歷 |  | | | |
| 本人同意提供以上資料供臺南市仁德區仁和國民小學辦理【110年度國民小學充實行政人力計畫】學校約用人員甄選作業之用，如虛報不實，願自行負責。  報名者簽名: | | | | |
| 簡要自傳 | | | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | | |
| **※繳驗表件：□身心障礙證明 □學歷證明 □兵役證明 □國民身分證 □自傳3份**  **□查詢作業同意書及切結書**  **※審核結果：□合格 □不合格**  **審核人員簽章:** | | | | |