

臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園 114 學年度第 2 學期 編號：

代理教保員甄選報名表

| | | | | | | |
|-------------------|--|--------------------|---|---|-------------------|---------------------------------|
| 姓 名 | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | (一吋相片 黏貼處) |
| 出生年月日 | | 民 國 年 月 日 | 身分證字號 | | | |
| 地 址 | | | | | 電 話 | 日 : 夜 : 行動 : |
| 學 歷 | 畢 業 學 校 | | 系 、 所 | 日(夜)間部 | 修 業 起訖年月 | 證 書 字 號 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 修習 學 分 情形 | 教 育 分 | 修 習 學 校 | | 修 習 學 分 數 | | 證 書 字 號 |
| | 專 門 學 分 | 修 習 學 校 科 目 名 稱 | | 修 習 學 分 數 | | 證 書 字 號 |
| 教師登 記或檢 定情形 | 種 類 | 科 目 | 登 記 機 關 | 登 記 日 期 | 證 書 字 號 | |
| | | | | | | |
| 教學 經 歷 | 服 务 學 校 | 職 称 | 服 务 期 間 | 離 職 原 因 | 備 註 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 繳驗證 件名稱 | <input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 合格教師證書或修畢證明或大學畢業證書 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書 <input type="checkbox"/> 簡要自傳 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 回郵信封 | | <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 特殊表現證明文件 <input type="checkbox"/> 其他專長類別證明文件 | | 證件驗 畢發還 簽收處 | 114 學年度第 2 學期採電子郵件報名方式，無證件發還程序。 |
| 審查 意見 | <input type="checkbox"/> 資 格 符 合 | 審查人 | | 填表人（已詳 閱 簡 章 各 項 說 明） | | |
| | <input type="checkbox"/> 資 格 不 符 | | | | | |
| 注意 事 項 | 1. 請先填妥並簽章，報名時請依序【國民身分證、畢業證書、應考資格相關證明書、簡要自傳、切結書、回郵信封、身心障礙手冊、特殊表現證明文件、其他專長證明文件】。 2. 相關證明文件以原始證件為準。 3. 請採電子郵件報名方式。 4. 審核如有異議，得於報名當天以書面檢附有關證件立即送審核人員審核。 5. 回郵信封地址請填清楚，以利成績單郵寄。(未檢附者，恕不寄發成績單) | | | | | |

臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園 114 學年度第 2 學期代理教保員甄選
簡要自傳

| | |
|--------------------|--|
| 一、家庭狀況： | |
| | |
| | |
| | |
| 二、求學歷程： | |
| | |
| | |
| | |
| 三、專長及興趣： | |
| | |
| | |
| | |
| 四、教育理念及過去服務教育優良事蹟： | |
| | |
| | |
| | |
| 五、教學特色： | |
| | |
| | |
| | |
| 六、未來對本校工作的配合與自我期許： | |
| | |
| | |
| | |
| 七、結語： | |
| | |
| | |
| | |

切 結 書

立切結書人 報考臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園 114 學年度第 2 學期代理教保員甄選，如有下列情事之一發生，本人願無異議放棄錄取資格或由學校依規定予以解聘：

- 一、有教保服務人員條例第 12 條各款情事。
- 二、所提有關證明資料有不實等情事。

此致

臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

住 址：

電 話：(公)

(私)

中 華 民 國

年

月

日

委 託 書

立委託書人 因故確實無法親自報名臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園 114 學年度第 2 學期代理教保員甄選，特委託 代為辦理報名手續。

此致

臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園

委 託 人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

受 委 託 人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

中 華 民 國

年

月

日

**臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園 114 學年度第 2 學期代理教保員甄選
複查成績申請表**

申請日期： 年 月 日

※收件編號：

(考生請勿填寫)

| | |
|-------|-----|
| 准考證號碼 | |
| 姓名 | |
| 聯絡電話 | 公： |
| | 宅： |
| | 行動： |
| 複查結果 | |

備註：

1. 申請複查成績時間

(1) 第 1 次甄選：115 年 01 月 28 日上午 9 時至 10 時。

(2) 第 2 次甄選：115 年 01 月 29 日上午 9 時至 10 時。

(3) 第 3 次甄選：115 年 02 月 04 日上午 9 時至 10 時。

2. 檢附身分證及複查費新臺幣 100 元整，親自至本校辦理，並請先至總務處繳費，再至幼兒園申請複查成績，逾期或程序不合者，不予受理。

3. 查成績，不得要求告知甄選委員會閱卷委員之姓名或其他有關資料。

一般體格檢查、健康檢查項目表

| 體格檢查項目 | 健康檢查項目 |
|--|--|
| (1) 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓與身體各系統或部位之身體檢查及問診。 (3) 胸部X光（大片）攝影檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血色素及白血球數檢查。 (6) 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐(creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇之檢查。 (7) 其他經中央主管機關指定之檢查。 | (1) 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓與身體各系統或部位之身體檢查及問診。 (3) 胸部X光（大片）攝影檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血色素及白血球數檢查。 (6) 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐(creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、低密度脂蛋白膽固醇之檢查。 (7) 其他經中央主管機關指定之檢查。 |

臺北市萬華區華江國民小學附設幼兒園114學年度第2學期代理教保員甄選
身心障礙應考人服務申請表

| | | | | | |
|---------------------|---|------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 姓名 | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 身心障礙手冊 字號 | | | 類 別 | 程度別 | |
| 聯絡電話 | 日() 夜() | 通訊地址 | | | |
| 考生應考服務項目（請依實際需求勾選） | | | | | |
| 試 項 | <input type="checkbox"/> 提供放大2倍之試題 <input type="checkbox"/> 報讀試題 | | | | |
| 答 案 卷 (卡) | <input type="checkbox"/> 以原答案卷(卡)放大之A4影印本作答 <input type="checkbox"/> 以A4空白紙代替答案卷(卡)作答 | | | | |
| 試 場 安 排 | <input type="checkbox"/> 試場安排在1樓或設有電梯之試場 | | | | |
| 考 場 提 供 輔 具 | <input type="checkbox"/> 其他： | | | | |
| 其 他 特 殊 需 求 | <input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位 <input type="checkbox"/> 其他： | | | | |
| 自 備 輔 具 (經檢查後使用) | <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 其他： | | | | |
| 身心障礙手冊正面影本浮貼處 | | | 身心障礙手冊背面影本浮貼處 | | |