

【附件一】

國立鳳新高級中學 112 學年度第二次身心障礙學生助理人員
甄選報名表

報名序號：_____

姓名		性別		出生 年月日		請貼最近 3 個月 內 2 吋正面半身 脫帽照片 1 張
通訊處				身分證 字號		
連絡電話		手機號碼				
個人 e-mail						
最高學歷	學校名稱 (系組)		1.			
			2.			
	修業起 迄年月	年 月 至 年 月		證書 字號	1.	
		年 月 至 年 月			2.	
相關經歷	<input type="checkbox"/> 有特教助理員相關資歷 <input type="checkbox"/> 有教保服務人員相關資歷 <input type="checkbox"/> 無教保服務人員相關資歷 <input type="checkbox"/> 無特教助理員相關資歷 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
專長 證照 (無則免填)	類 別	登記機關		登記日期	證書字號	
經 歷	曾服務單位	職 稱	起迄 年月	曾服務單位	職 稱	起迄 年月

自我簡介、專長描述：

應徵者簽章： _____ 填表日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

應備審證件	請依下列順序將證件影印本裝訂於報名表之後： 1. 國民身分證 2. 學歷證件 3. 經歷證件、專業證照 4. 切結書
-------	---

收件初審 人員簽章	承辦人	複審人員 簽章	單位主管

※本表如不敷使用，請自行影印浮貼使用。