花蓮縣壽豐國民小學代理、代課及教學支援教師基本資料表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 出 生年月日 | 身分證字號 | 電話 |
|  |  |  |  | 公:宅: |
| 通訊處 | 住址： | 手機 |
|  |
| E-Mail： |
| 現職 | 服務機關 | 職稱 | 到職年月 |
|  |  |  |
| 專科以上學歷 | 學 校 名 稱 | 院 系 所 | 學 位 名 稱 | 領受學位年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 經歷 | 服務機關(學校)名稱 | 專 （兼） 任 | 職 稱 | 任職起訖年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 具有右列身分(請打勾後敘明) | □修畢教育學程（階段：□幼兒 □小學 □中學，字號： 　 ）□教師證書(字號： ) |
| 領有**其他項目證照或認證**等(請敘明) |  |
| **可教授科目** | □國語 □數學 □自然 □社會 □英語 □體育 □游泳 □音樂 □美勞 □電腦□閩南語 □客家語 □原住民語 □社團（ ） □其他（ ） |
| **可代課時間**(星期打勾後圈出上下午) | □週一( 上午.下午 ) □週二( 上午.下午 )□週三( 上午 )□週四( 上午.下午 ) □週五( 上午.下午 )□課後輔導時段□其他（ ） | 填表時間 |  年 月 日 |