**花蓮縣花蓮市明禮國民小學附設幼兒園**

**102學年度代理契約進用教保員報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生年月日 | | |  | | | 照片黏貼處 |
| 性別 |  | | 身份證字號 | | |  | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | 手機號碼 |  | | | |
| 電子信箱 |  | | | | | | | | |
| 教 師 證 | 類 別 |  | | | | | 證 號 |  | |
| 學歷 |  | | | | | | 修業起訖： 年 月至 年 月 | | |
| 主修： 輔系： | | | | | | 證書字號： | | |
| 經歷 | 校名或機構 | | | | | | 服 務 起 訖 日 | | |
|  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | |
|  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | |
|  | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 身分證影本正面黏貼處 | | | | | | | 身分證影本反面黏貼處 | | |
| 注意事項 | 1. 請附畢業證書及基本救命術訓練 8 小時以上訓練證明文件。 2. 外國學歷證件須先完成驗證，否則不予承認。 3. 請將報名表email至mirane@nt.hl.gov.tw或寄送紙本至花蓮市明禮路6號明禮國小總務處收，封面註明請「報名代理教保員」即可。 | | | | | | | | |