彰化縣線西鄉線西國民小學 109 年度身心障礙臨時人員 1 - 1 2 月 第 一 次 甄 選 報 名 表

編號：

姓 名		出生日期	年 月 日	相片黏貼處
身分證 字 號		聯絡電話	(O) : (H) : 手機 :	
通訊地址				
最高學歷				
經 歷	服 務 機 關	職 稱	起 迄 年 月	主要工作〈職務專長〉
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
			年 月 至 年 月	
兵 役 狀 況	☐ 役畢 ☐ 未役 ☐ 無兵役義務		身心障礙 類別等級	類別 等級

基本資料審核【由學校審核人員填寫】

證件名稱	審核結果	備 註	證件名稱	審核結果	備 註
報名表	() 符合 () 不符合		專業證照	() 符合 () 不符合	無則免繳
國民身分證	() 符合 () 不符合		切結書	() 符合 () 不符合	
退伍令	() 符合 () 不符合	女性免繳	具結書	() 符合 () 不符合	
身心障礙手冊	() 符合 () 不符合		委託書	() 符合 () 不符合	本人報名則免繳

※粗框內請勿填寫，其餘各欄請詳填

審查結果 符合 不符合 審核人簽章：

切 結 書

本人_____ (姓名)、_____ (性別)、生於_____年_____月_____日，參加彰化縣線西鄉線西國民小學 109 年度身心障礙臨時人員甄選，具結所填資料及所附證件確實無誤，且確無公務人員任用法第 28 條第 1 項第 1 款至第 7 款及教師法第 14 條第 1 項第 3、8、9 款所定不得任用之情事，如有不實，願負法律責任，並無條件繳回已領之薪津，特此切結。

具切結書人：_____ (簽章)

國民身分證統一編號：_____

通 訊 處：_____

聯絡電話：_____

中 華 民 國 109 年 月 日

備註：

一、公務人員任用法第 28 條第 1 項第 1 款至第 7 款所訂不得任用之情事：

(一)未具或喪失中華民國國籍者。

(二)具中華民國國籍兼具外國國籍者。但其他法律另有規定者，不在此限。

(三)動員戡亂時期終止後，曾犯內亂罪、外患罪，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

(四)曾服公務有貪污行為，經判刑確定或通緝有案尚未結案者。

(五)犯前二款以外之罪，判處有期徒刑以上之刑確定，尚未執行或執行未畢者。

但受緩刑宣告者，不在此限。

(六)依法停止任用者。

(七)褫奪公權尚未復權者。

二、教師第 14 條第 3、8、9 款所訂不得任用之情形。

(三)曾犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定

(八)經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性侵害行為屬實。

(九)經學校性別平等教育委員會或依法組成之相關委員會調查確認有性騷擾或性霸凌行為，且情節重大。

具 結 書

具結人_____為擔任彰化縣線西鄉線西國民小學之身心障礙臨時人員，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第 26 條第 1 項（各機關長官對於配偶及三親等以內血親、姻親，不得在本機關任用，或任用為直接隸屬機關之長官。對於本機關各級主管長官之配偶及三親等以內血親、姻親，在其主管單位中應迴避任用）之情事，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此致

彰化縣線西鄉線西國民小學

具結人：

簽章

身份證字號：

戶籍所在地：

聯絡電話：

中 華 民 國 109 年 月 日

委 託 書

本人_____因故無法親自辦理彰化縣線西鄉線西國民小學 109 年度身心障礙臨時人員甄選報名，茲委託_____君代為辦理報名事宜。報名現場如有任何疑問，一律由受委託人全權處理，本人放棄日後申訴權利。

此致

彰化縣線西鄉線西國民小學

委託人：
身分證字號：
聯絡電話：
住址：

受委託人：
身分證字號：
聯絡電話：
住址：

中 華 民 國 109 年 月 日