

附件1

彰化縣鹿港國民小學114學年度第1學期特教教師助理員甄選
報名表

編號：

姓 名		性別	
出生年月日			
聯絡電話		手機	
身分證字號			
住 址			
最高學歷			
曾參加過 相關特教研習	1. ☐ 有（共計有_____小時） 2. ☐ 沒有		
曾擔任過 特教助理工作	1. ☐ 有（服務過之學校名稱）： 2. ☐ 沒有		
曾擔任過 老人照護工作	1. ☐ 有（服務過之單位名稱：） 2. ☐ 沒有		
曾擔任過 幼童褓母工作	1. ☐ 有（共計約有_____年） 2. ☐ 沒有		

委託書

本人_____因故無法親自報名彰化縣鹿港鎮鹿港國民
小學114學年度特教教師助理甄選，茲委託_____全權處
理報名事宜。

此 致

彰化縣鹿港鎮鹿港國小

委 託 人：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

通訊住址：

電 話：