

附件1

鹿港國民小學115學年度第一學期時薪制特教學生助理人員甄選報名表
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時薪制特教學生助理人員甄選，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：