

台北市立中崙高級中學 111 學年度第 2 學期
兼任鐘點特殊教育助理員報名表

報名編號：(免填)

姓 名		身 分 證 字 號		貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)
出 生 年 月 日	年 月 日	性 別	☐ 女 ☐ 男	
聯絡方式	手機： E-mail：			
聯絡地址				
經 歷	服務機關	職稱	服 務 起 迄 日 期	
書面審核(報名者免填)				
國民身分證		☐ 正本繳驗 影本： ☐ 已附 ☐ 未附		
畢業證書		☐ 正本繳驗 影本： ☐ 已附 ☐ 未附		
相關經歷證件(照顧服務員證照 或護士、護理師證照)		☐ 正本繳驗 影本： ☐ 已附 ☐ 未附		
退伍令或免役證明		☐ 正本繳驗 影本： ☐ 已附 ☐ 未附		
審查人員/核章				