

108 年臺南市立國民小學暨幼兒園超額教師提報表

填表日期： 年 月 日

國民小學 幼兒園（請勾選）

| | | | | |
|--------------------|--------------------|---|-----------|-------|
| 原任 校(園) 基本資料 | 姓 名 | 簽章： | | |
| | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出 生 日 期 | 年 月 日 |
| | | | 身 分 證 字 號 | |
| | 教 師 登 記 檢 定 類 別 | | 任 教 類 別 | |
| 原 任 教 學 校 | 學 校 名 稱 | 本校教評會 通過 該員參加本市 108 年度超額教 師介聘作業 | | |
| | 現 職 職 稱 | 教評會出席委員： | | |
| | 到 日 職 期 | 年 月 日 | | |
| | 教 評 會 審 查 日 期 | 年 月 日 | 校 長： (核章) | |
| 備 註 | | | | |

※經審查通過，請超額學校將本表於 108/4/24 (星期三) 中午 12 時前傳真新化國小彙整 (傳真電話：5900700，聯絡電話 5902035#710 教務主任)，另紙本請於核章後寄送本市新化國小教務處。