

108 年度臺南市立國民小學暨幼兒園教師互調多角調聘任同意書

填表日期： 年 月 日

國民小學 幼兒園（請勾選）

| | | | | |
|-----------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
| 教師 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 | | |
| 調動 資料 | 申請調動學校 (一) | 申請互調、教師姓名 (一) | 簽章： | |
| | 申請調動學校 (二) | 申請互調、教師姓名 (二) | 簽章： | |
| 原 任 教 學 校 | 學 校 名 稱 | 本校教評會同意該員參加本市 108 年度多角調 介聘作業 | | |
| | 現 職 職 稱 | 教評會出席委員： | | |
| | 到 日 職 期 | 年 月 日 | 校 長： (核章) | |
| 擬 調 任 學 校 | 學 校 名 稱 | 臺南市立_____國民小學（幼兒園） | | |
| | 教 評 會 審 查 日 期 | 年 月 日 | _____教師經本校教評會審查通 過，本校同意多角調聘任。 | |
| | 擬 聘 任 教 類 別 | | 教評會出席委員： 校 長： (核章) | |
| 備註 | | | | |

※經審查通過同意聘任者，請擬聘任學校將本同意書留校備查，並於 108 年 4 月 29 日中午 12 時前，函文對方學校並副知新化國小及教育局。