

臺南市 107 年度中等學校教師互調(多角調)聘任同意書

填表日期： 107 年 月 日

教師 基本資料	姓 名	簽章：		
	性 別 ☐ 男 ☐ 女		出 生 日 期	年 月 日
			身 份 證 字 號	
	教師登記 檢定類別		任 教 科(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		本校教師評審委員會同意該員參加本市 107 年度 互調(多角調)介聘作業 教師評審委員會出席委員(簽名)：	
	現 職 職 稱			
	到 日 職 期	年 月 日	校 長： (核章)	
擬 調 任 學 校	學 校 名 稱		臺南市立_____國民中學 _____教師經本校教師評審委員會 審查通過，本校同意互調(多角調)聘任。 教師評審委員會出席委員(簽名)：	
	教 評 會 審 查 日 期	年 月 日		
	擬聘任教 科(類)別		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 107 年 4 月 27 日(星期五)中午 12 時前，函文對方學校並副知本市歸仁國中及教育局。