嘉義縣太保市南新國民小學代課教師基本資料表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 | |  | | | | 年齡 | | |  | |  | |
| 出生日期 |  | | 身分證字號 | | | | |  | | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話 |  | | | | | | 行動電話 | | | |  | | | | |
| 電子信箱 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 證 照  或  特殊資格 | □**具有小學各該教育階段、科(類)合格教師證書或資格者。** | | | | | | | | | | | | | | |
| □**修畢師資職前教育學程，取得修畢證明書者。** | | | | | | | | | | | | | | |
| □**大學以上畢業者。** | | | | | | | | | | | | | | |
| □具特定科目**、**領域專長**，**經直轄市**、**縣(市)主管教育行政機關認證**，**取得合格證書者。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **□其**他。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 經歷  曾代課學校、科目 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 可勝任之科 目 | □級任 □英語 □音樂 □自然 □體育 | | | | | | | | | | | | | | |
| □資訊(電腦) □美勞 □鄉土語言 | | | | | | | | | | | | | | |
| 可 代 課  時 間  〈請勾選〉 |  | 星期一 | | 星期二 | | 星期三 | | | | 星期四 | | | 星期五 | | 其他說明 |
| 上午 |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| 下午 |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 個人特色 |  | | | | | | | | | | | | | | |

【說明】

一、本表係為本校儲備臨時代課教師資料建檔用；有意願者，請詳填本表（相片可用圖檔貼上），以郵寄或 E-mail回傳本校。

二、本校地址：嘉義縣太保市南新里中山路一段140號 信箱：nsps@mail.cyc.edu.tw

三、洽詢專線：05-2949033轉73教務處陳主任。