

臺北市立第一女子高級中學111學年度第1次代理教師甄選個人資料表

甄選科目		姓名		性別	
現職服務學校			畢業校系		
經歷(含指導社團經歷及服務優良事蹟)					
教育理念					
興趣					
擔任行政職務之經驗與意願					
教學相關之專長					

聲明書

立聲明書人_____參加 貴校(臺北市立第一女子高級中學)辦理之 111 學年度第 1 次代理教師甄選，如有下列情形之一時，無異議放棄錄取資格，倘涉及偽造文書或違反聘約，願意負相關法律責任，特此聲明。

- 一、未於規定時間繳交原服務學校離職同意書或其他應提供、繳交之證明文件。
- 二、繳驗之各種證明文件如有偽造或不實。
- 三、冒名頂替、自始不具備應考資格、偽造或變造應考證件。
- 四、以詐術或其他不正當方法，使考試發生不正確之結果。
- 五、經甄選錄取者，應繳交公立醫院體格檢查表(含最近 3 個月內胸部 X 光透視)；如體檢不合格或患有傳染病防治條例相關規定或其他妨害教學之傳染病及未繳交公立醫院體格檢查合格表者均予以註銷錄取資格。
- 六、經通知錄取，未依規定時間報到。
- 七、經簽約回聘後，未至 貴校應聘。
- 八、具雙重或多重國籍。
- 九、有教師法第 14 條各款規定情事之一者或教育人員任用條例第 31、33 條所列各款情事之一。
- 十、依「性侵害犯罪被害人登記報到查訪及查閱辦法」查證登記為性侵害犯罪被害人。
- 十一、為大陸地區人民經許可進入臺灣地區設籍未滿 10 年。
- 十二、已取得合格教師證書之非現職教師，101 年 8 月 1 日前脫離教學工作連續達 10 年以上者。

此致

臺北市立第一女子高級中學

立聲明書人： (簽章)
身分證號碼：
通訊處：
電話：

身分證影本黏貼處	
(正面)	(反面)

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

實習教師切結書

立切結書人_____自_____大學(學院)_____系(所)(_____)畢業，因尚未取得_____科中等學校教師證書，同意以切結方式參加臺北市立第一女子高級中學所辦理之 111 學年度第 1 次代理教師甄選，並保證於 111 年 10 月 31 日前取得_____科中等學校教師證書，如屆期無法取得並驗證，願無異議同意註銷錄取資格。

此致

臺北市立第一女子高級中學

立切結書人：_____ (簽章)

身分證號碼：

通 訊 處：

電 話：

身分證影本黏貼處(聲明書上有附者免再黏貼)

(正面)

(反面)

中 華 民 國 1 1 1 年 月 日

臺北市立第一女子高級中學111學年度第1次代理教師甄選 身心障礙應考人服務申請表

姓名		准考證號碼			
報考科別	科				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 統一編號			
身心障礙手冊(證明)字號		類別		程度別	
聯絡電話	日() 夜() 行動電話：	通訊地址			
考生應考服務項目 (請依實際需求勾選)					
試題	<input type="checkbox"/> 提供放大2倍之試題(原A4紙張改提供A3紙張格式) <input type="checkbox"/> 報讀試題				
答案卷(卡)	<input type="checkbox"/> 以原答案卷(卡)放大之A4影印本作答 <input type="checkbox"/> 以A4空白紙代替答案卷(卡)作答				
試場安排	<input type="checkbox"/> 試場安排在1樓或設有電梯之試場				
考場提供輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈				
其他特殊需求	<input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位 <input type="checkbox"/> 其他：				
自備輔具 (經檢查後使用)	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 其他：				
身心障礙證明文件(手冊) 正面影本浮貼處			身心障礙證明文件(手冊) 背面影本浮貼處		

臺北市立第一女子高級中學 111 學年度 第 1 次代理教師甄選複查成績申請表

申請日期： 111 年 月 日

收件編號：

(考生請勿填寫)

准考證號碼	姓 名	聯絡電話
科 目	項 目	複查結果
	<input type="checkbox"/> 初選 <input type="checkbox"/> 複選	<input type="checkbox"/> 經複查成績無誤 <input type="checkbox"/> 其他

※申請人必須於複查時間內檢附本申請表及身分證，親自至本校人事室辦理複查，逾期或電話申請，概不予受理。

初選複查時間:111 年 7 月 6 日(星期三)下午 1 時至 3 時。

複選複查時間: 111 年 7 月 12 日(星期二)上午 9 時至 11 時(僅限複選成績)。

臺北市立第一女子高級中學111學年度第1次代理教師甄選 因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情切結書

本人_____（身分證字號：_____）

報名臺北市立第一女子高級中學111學年度第1次代理教師甄選，確非為確診、居家隔離、居家檢疫或其他經衛生機關判定不可外出者，倘違反規定應試，本人成績皆不予採計，如蒙錄取，無條件放棄代理教師錄取資格，絕無任何異議。

本人健康狀況、疫苗接種狀況及具感染風險民眾追蹤管理情形如下：

健康狀況	疫苗接種狀況	具感染風險民眾追蹤管理情形
<input type="checkbox"/> 無症狀	<input type="checkbox"/> 已接種滿 3 劑疫苗	<input type="checkbox"/> 自主健康管理得外出者
<input type="checkbox"/> 發燒 (額溫>37.5 度，複量耳溫>38 度)	<input type="checkbox"/> 未接種滿 3 劑疫苗但應試前快篩陰性	<input type="checkbox"/> 自主防疫期間且快篩陰性
<input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀	<input type="checkbox"/> 未接種滿 3 劑疫苗但身體無症狀	<input type="checkbox"/> 無上述情形

此致

臺北市立第一女子高級中學

立切結書人：

(簽章)

身分證號碼：

通 訊 處：

電 話：

中 華 民 國 1 1 1 年

月

日