**臺北市大安區建安國民小學短期代理代課教師基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 是否持有教師證 | | | □是 □否 | |
| 性 別 | □男 □女 | | | | 出生年月日 | | | 年 月 日 | |
| 最高學歷 |  | | | | | | | | |
| 身分證字號 |  | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | （郵遞區號）□□□□□ | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □同上 | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | 日： 夜: | | | | | | | | |
| 手機： | | | | | | | | |
| 專長科目  （可複選） | □導師 | | □其他（ ） | | | | | | |
| □科任（□自然□體育□音樂□美勞□英語□鄉語□電腦） | | | | | | | | |
| 可代課時間  （請V選） |  | 星期一 | | 星期二 | | 星期三 | 星期四 | | 星期五 |
| 上午 |  | |  | |  |  | |  |
| 下午 |  | |  | | × |  | |  |
| 代 課 經 歷 | 服務學校名稱 | | | 累計代課日（月）數 | | | 經常代課之年級科別 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 備 註 | 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| □ 有 □ 無 | 身分證正反面影本 |
| □ 有 □ 無 | 最高學歷畢業證書(需大學畢業) |
| □ 有 □ 無 | 教師證 |
| □ 有 □ 無 | 修畢國小教育學分或實習證書 |

請備齊以上證件影本，一起寄送至建安國小教務處教學組

建安國小地址:106臺北市大安區大安路二段99號

聯絡人:教學組 聯絡電話02-27077119#801