

臺北市北投區文化國民小學新進人員簡歷表

| | | | | | |
|---|----|----------|-------|-----------|--|
| 姓名 | | 性別 | | 職稱 | |
| 身分證號 | | | 出生年月日 | | |
| 住家電話 | | | 行動電話 | | |
| 聯絡地址 | | | | | |
| 電子信箱 | | | | | |
| 學 歷 | | | 教師證號 | | |
| 教學專長 | | 現支 俸額 | | 原服務 機關 | |
| 緊急 連絡人 | | 關係 | | 行動 電話 | |
| <p>本人符合投保資格並同意加入本校健保：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>若有眷屬需依附請於下方填寫基本資料，無則空白免填。</p> <p>*鐘點教師是否有兼任本校課後班教師：<input type="checkbox"/>是，節數_____節。 <input type="checkbox"/>否，無兼任。</p> <p>*鐘點教師每週上課時數超過 12 小數，得加入健保。(原則)</p> <p>*鐘點教師除非任用當年度公文有規定「健保不受每週 12 小時限制一律可加保」。(例外)</p> | | | | | |
| 眷 屬 加 入 健 保 資 料 | 稱謂 | 姓名 | 身分證號 | 出生年月日 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <p>原住民身份：<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，原住民族別：_____</p> <p>身心障礙者：<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，類別：_____ 等級：____度</p> | | | | | |