

臺南市 115 年度國民小學及幼兒園學校教師申請參加

實驗教育學校 介聘同意書

新設學校

填表日期： 114 年 月 日

教師 基本資料	姓 名	(簽章)			
	生 理 性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 日 期	年 月 日	
			身 分 證 字 號		
	教師登記檢 定科(類)別		任 教 科(類)別		
現 職 服 務 學 校	學 校 名 稱	經本校教師評審委員會審查決議通過，同意該員參加本市 115 年度市內教師介聘作業。 校 長： (核章)			
	現 職 職 稱				
	到 職 日 期				年 月 日
	教 評 會 審 查 日 期				年 月 日
擬 調 任 學 校 (實驗教育學校) (新設學校)	學 校 名 稱	經本校教師評審委員會審查決議，結果如下： <input type="checkbox"/> 同意聘任 <input type="checkbox"/> 不同意聘任 校 長： (核章)			
	評 審 委 員 會 審 查 日 期				年 月 日
	擬 聘 任 教 科 (類)別				

※註 1：申請介聘教師應符合「臺南市市立高級中等以下學校及幼兒園辦理教師介聘甄選分發實施要點」第 7 點及第 31 點之規定。

※註 2：請擬調任學校將本同意書留校備查，其結果為「同意聘任」者，請擬調任學校於 115 年 4 月 22 日(星期三)中午 12 時前，函文對方學校並副知本市善化區大成國小及教育局(附件須檢附本表)。