

115 年臺南市立國民小學因新設學校致學區重劃之學校介聘教師提報表

填表日期： 年 月 日

原任 校（園） 基本資料	姓 名	簽章：		
	生理性別 ☐ 男 ☐ 女		出 生 日 期	年 月 日
			身 分 證 字 號	
	教師登記 檢定類別		任 教 類 別	
原 任 教 學 校	學 校 稱 名 稱	經本校教評會審查決議 通過 ，同意該員參加本市 115 年度因新設學校致學區重劃之學校教師介聘作 業。 校 長： (核章)		
	現 職 稱			
	到 職 期 日	年 月 日		
	教 評 會 審 查 日 期	年 月 日		
備 註				

※經審查通過，請因新設學校致學區重劃之學校將本表於 115 年 4 月 9 日（星期四）中午 12 時前傳真大成國小彙整（傳真電話：5839409，聯絡電話：5837520 分機 2110 教務主任），另紙本請於核章後寄送本市善化區大成國小教務處。