

115 年臺南市立國民小學超額教師提報表

填表日期：115 年 月 日

教師 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	
現 職 服 務 學 校	學 校 名 稱		經本校教評會審查決議 通過 ，同意該員參加本市 115 年度超額教師介聘作業。 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		
備 註				

※經審查通過，請超額學校將本表及**超額教師處理原則**於115年4月16日（星期四）中午12時前上傳至本局線上填報編號**23337**，另紙本請於核章後寄送本市善化區大成國小教務處（傳真電話：5839409，聯絡電話：5837520 分機2110 教務主任）。