

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>					