**澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證申請表 編號：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 換證項目  請勾選、填寫 | □本土語言（○閩南語） | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性別 |  | | 出生 | 年 月 日 | | | | 一吋相片2張1張為證書用 請浮貼於此 |
| 身份證字號  （護照號碼） | |  | | 地址 |  | | | | | | |
| 電 話 | | 日： 夜： 行動： | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | | 畢業學校 | 系 所 | | | 修業起迄年月 | | | 日（夜）間部 | | | 證書字號 |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | 項 目 | | | | | | | | | 委 員 審 查 | |
| 繳驗證件  (依照說明分別繳交正本或影本) | | 國民身分證（攜帶正本，驗畢歸還；繳交影本） | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 1吋照片二張 | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 澎湖縣教學支援工作人員證書（攜帶正本，驗畢歸還；繳交影本） | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 本土語言（閩南語、客家語）能力認證中高級以上證書 | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 服務年資證明書 | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 切結書 | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
|  | | 個人資料使用同意書 | | | | | | | | | □符合 □不符合 | |
| 換證審查結果 | | □通過 □不通過 | | | | 審 查 委 員 核 章 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 繳費 | | 繳交換證工本費新台幣參佰元整 | | | | □收到 □未收到 | | | | 經手人： | | |

附件二

**服務年資證明書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **澎湖縣國民中小學教學支援工作人員服務年資證明** | | | | 填表日期 | 年 月 日 | |
| 教師姓名 |  | 身分證字號 |  | 簽名蓋章 |  | |
| 服  務  年  資  計  算 | 服務學校名稱 | 擔任課程名稱 | 服務時程 | 總節數 | | 備註 |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | | 請分別檢附服務學校之服務證明 |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | |  |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | |
|  |  | 年 月 日  ~  年 月 日 |  | |
| 合計服務節數 |  | | | | |

* 請原服務學校開立服務證明後，依序填上，並檢附正本以資證明。
* 本年資採計105年8月1日起至108年7月31日止。
* 本人保證上表各欄所填均屬事實，如有不實，願負一切法律責任，並取消本人之認證資格，概無異議。
* 本表僅做申請「**澎湖縣108學年度辦理國中小教學支援工作人員申請換證**」個人服務年資統計之用。

附件三

**切 結 書**

立切結書人 （申請人姓名）報名參加澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證，已詳閱換證實施計畫內容，茲切結下列事項：

所附證件正本與影印相符，如有不實本人願負相關法律責任並無異議放棄換證通過及應聘資格。

此 致

澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證小組

立切結書人： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

附件四

**個人資料使用同意書**

本人 （申請人姓名）報名參加澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證作業，同意於通過換證作業後，將個人之姓名、換證科目及聯絡電話，由澎湖縣政府函文至本縣所屬各國中小，並公告於澎湖縣政府教育處網站平台上，僅供縣內各校招聘時使用。

此 致

澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證小組

申請人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

附件五

**委 託 書**

本人 （委託人姓名）報名參加澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證作業，因無法親自到場，茲委託  
 君（受託人姓名）代為參加審核作業。

此 致

澎湖縣108學年度教學支援工作人員換證小組

委託人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

受託人姓名： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日