

輔英科技大學 專(兼)任教師資格審查個人基本資料

姓名： 出生日期： 年 月 日 性別： 男 女

身份證字號： 電話： 行動電話：

戶籍地址：

通訊地址：

E-mail：

任用職稱：

聘任學院： 每週任教時數： 小時

授課科目： 、 、

現任專任職務：(服務單位名稱) 、(職稱)

任現職日期： 年 月 日

最高學歷：(校名) 畢業、(科系) 、(學位名稱)

最高學歷修業起迄日期：自 年 月 日至 年 月 日

次高學歷：(校名) 、(科系)

次高學歷修業起迄日期：自 年 月 日至 年 月 日

教師資格送審情形： 審定合格 (教師證書字號： 年資起算年月：

教育部審定通過日期： 年 月 日)

審定中 (已自它校送審)

未經審定

學術專長： 、 、

經歷 (含單位/職稱/起迄年月日)：1. 、2.

*委員會委員請勿填列，並加註 3. 、4.

專/兼任情形 5. 、6.

國家考試：1. (名稱) 、(字號)

2. (名稱) 、(字號)

專業證照及檢覈考試：

1. (證照名稱) / (字號) / (發照機關) 甲級 乙級 丙級 其它

2. (證照名稱) / (字號) / (發照機關) 甲級 乙級 丙級 其它

3. (證照名稱) / (字號) / (發照機關) 甲級 乙級 丙級 其它

※為了您個人權益問題，請務必詳填以上資料，謝謝！

填表人簽章：

填表日期：

保存年限：永久

表單編號：1500-3-08-0106