臺中市立東勢工業高級中等學校新進人員調查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | | |  | | | | | 姓名 | | | （請簽章） | | |
| 項目 | | | 請勾選適合欄位、詳填表內資料並檢附全戶戶口名簿影本一份（內含父母、配偶、子女等） | | | | | | | | | | |
| 鄉教育會 | | | * 參加（初次入會＄300、會費＄200） * 不參加 | | | | | | | | |  | |
| 省教育會 | | | * 參加   （年費＄960、＠月＄80，需加入鎮教育會始可參加）  □不參加 | | | | | | | | | 年中新進人員自行按實際到職月數劃撥繳交會費，收據擲交人事室辦理入會，次年初再行移出納組統一扣交會費 | |
| 最高學歷 | | | * 大學 * 四十學分 * 碩士 * 博士 | | | | | | | | * 已修畢 * 未修 * 進修中 | | |
| * 輔建貸款，   每月需扣本息  元 | | | | □未曾辦理輔建  貸款  □申請輔購住宅貸款並已還清 □已還清 | | | | | | | * 是   居住公有   * 否 | | |
| 全民健保 | | □  本人及眷屬參加全民健保、基本資料填列如下： | | | | | | | | | | | □  眷屬不參加 |
| 姓名 | | | 出生年月日 | | | | | 身分證字號 | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
| 是否具有原住民身分 | | | | | | * 是 族   □否 | | | | | 是否持有身心障礙手冊 | | * 是 * 否 |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | | | 聯絡地址 | |  | | | | |