

地址：82445 高雄市燕巢區橫山路 59 號

收件人：樹德科技大學推廣教育中心園長訓練班小組收

高雄市政府教育局委託樹德科技大學辦理
114 年度幼兒園園長專業訓練班招生報名表
報名專用資料袋封面

姓 名	
任職單位	
所 繳 交 資 料 請 打 ✓	☐報名表，請勾選報名班級(☐A 班☐B 班☐C 班☐D 班) (PS. 請同學優先選擇 A、B 班，並請慎選，勿隨意轉換班別。) ☐在職證明正本 ☐最高學歷之畢業證書影本 1 份 ☐教師或教保員證明影本(請檢附招生簡章十(三)規定之證明文件) ☐負責人(請檢附招生簡章十(三)規定之證明文件) ☐服務年資一覽表及相關證明(請檢附縣市政府核發之到離職備查公文影本，原托兒所得檢附縣市政府核發任用書表或離職書表影本，請蓋個人私章並註明「與正本相符」字樣。)

樹德科技大學辦理 114 年度幼兒園園長專業訓練班招生報名表

受訓計畫	樹德科技大學 114 年度幼兒園園長專業訓練	報名編號	(由承辦單位填寫)
------	------------------------	------	-----------

下表由報名人員自行填寫：

填表日期：____年____月____日

姓 名											現服務 機關											請浮貼最近 3 個月內 2 吋正面半身脫帽相片
身分證 字 號											職 稱											
出 生 年 月 日	年 月 日					性 別		男 女		服務 年 資	年 月											
通 訊 地 址																						
匯款(退 費)銀行帳 戶	※請提供繳交報名費時之「個人」帳戶資料(如需退費則同依此帳號辦理)																					
	銀行及分行名稱										代碼		帳號									
電 話	宅：()										手機		()									
	公：()										E-mail											
學 歷 或 學分證明	學歷：大學(院)										系 所					畢業 年月		年 月				
	學分證明：															取得 時間		年 月				
報 名 資 格	請擇一勾選										幼兒園教師，其教師證號為：_____											
											幼兒園教保員，請檢附簡章十(三)規定之證明文件。											
											負責人，請檢附簡章十(三)規定之證明文件。											
請黏貼身 分證影本	(請黏貼身分證正面影本)										(請黏貼身分證反面影本)											
申請人 簽 章	本人證明上述所填資料及提供之佐證文件皆與事實相符，如有偽造或不實情事，則自願放棄受訓資格並自負法律責任，特此簽名以示負責。 簽名：_____																					

繳費證明
黏貼處

(請黏貼證明影本)

檢驗程序
(由承辦
單位填
寫)

核對縣市政府名
冊

證件核驗

繳費

編號

複核

在職證明書

茲證明下列人員在本園(所)擔任教學保育工作或負責人，且現仍在職無誤：

姓 名		出生日期	年 月 日	身分證字號	
職 稱		擔任工作	☐ 教師 ☐ 教保員 ☐ 負責人	任職起訖年月	
任 職 時 間	教學年資合計 年 月 (自民國 年 月 日起，至 年 月 日止)				
相關佐證文件 (請列述)					

服務單位所屬縣市：

服務單位立案文號： 年 月 日 字第 號

服務單位全銜：

園地址：

園長：

以上證明作為報名樹德科技大學 114 年幼兒園園長專業訓練課程訓練班使用，如有不實或偽造者，申請人及服務單位應負一切法律責任。

(請蓋關防)

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日

