

【附件 A-3】臺南市札哈木部落大學講師基本資料

年度	112 年	<input type="checkbox"/> 基本型	<input type="checkbox"/> 特色加值型
課程編號		課程名稱	
中文姓名 (同身份證)		族語全名 (羅馬拼音英文)	(請貼二吋照片一張)
英文姓名 (同護照用於聘書)		族別	
出生日期 (西元年)	年 月 日	性 別	
聯絡電話	()	行動電話	
身分證字號		Line ID	
E-mail			
通訊地址	〒		
戶籍地址	〒		
匯款帳戶	(請一併提供帳戶影本檔案，非臺銀帳戶須扣 10 元手續費) 銀行 ，帳號：		
現職/ 工作經歷	服務單位	職務	服務期間
語言認證 (族語、其他語言)	證照名稱	核發單位	核發年份
			年
			年
專業證照	證照名稱	核發單位	核發年份
			年
			年
學歷	學校	科系	畢(肄)業
其他特殊表現	(講座、特殊表現與課程相關之經歷或參加過部大相關研習、活動或曾在其他地區部大開課等。) *(請檢附作證文件如：證照、聘書影本等。)		

(表單不足自行增列)