

高雄市政府教育局 X 光檢查卡 X 光登記號：

檢查日期：年 月 日	檢查據點學校	
姓名：	原服務學校行政區	
身分證字號：	原服務學校名稱	
連絡電話：	職稱：	
性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	備註：	
出生年月日：年 月 日		

高雄市政府教育局 X 光檢查卡 X 光登記號：

檢查日期：年 月 日	檢查據點學校	
姓名：	原服務學校行政區	
身分證字號：	原服務學校名稱	
連絡電話：	職稱：	
性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	備註：	
出生年月日：年 月 日		

高雄市政府教育局 X 光檢查卡 X 光登記號：

檢查日期：年 月 日	檢查據點學校	
姓名：	原服務學校行政區	
身分證字號：	原服務學校名稱	
連絡電話：	職稱：	
性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	備註：	
出生年月日：年 月 日		

高雄市政府教育局 X 光檢查卡 X 光登記號：

檢查日期：年 月 日	檢查據點學校	
姓名：	原服務學校行政區	
身分證字號：	原服務學校名稱	
連絡電話：	職稱：	
性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	備註：	
出生年月日：年 月 日		