|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | □主任□兒童課後照顧服務人員□行政人員□其他工作人員\_\_\_\_\_\_\_ | 身分證字號 |  |
| 姓名 |  | 聯絡電話宅：手機： |
| 電子信箱 |  |
| 聲明事項：本人未有下列情形：一、曾犯妨害性自主罪、性騷擾罪，經緩起訴處分或有罪判決確定。(但未滿十八歲之人， 犯刑法第二百二十七條之罪者，不在此限。)二、有兒童及少年福利與權益保障法第四十九條各款所定行為之一，經有關機關查證屬實。三、罹患精神疾病或身心狀況違常，經主管機關委請相關專科醫師二人以上諮詢後，認定不能執行職務。如有違反上述規定願負法律上責任，並不得擔任負責人或工作人員。※請附【警察刑事紀錄證明】、【健康檢查結果(**檢查項目請依標準作業流程說明辦理**)】於本表後，影本皆須加蓋與正本相符及負責人私章。**切結人：**  （簽名及蓋章） |
| (身分證正面影本，須加蓋與「正本相符」與負責人私章) | (身分證反面影本，須加蓋與「正本相符」與負責人私章) |

**新北市○○**○**兒童課後照顧服務中心工作人員基本資料表暨切結書**