

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（ ， 年 月 日生，國民身分證
統一編號： ）為應徵臺中市北區賴厝
國民小學約僱人員(護理師職務代理人)，同意貴校申
請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市北區賴厝國民小學

立同意書人： （簽名）

國民身分證：
統一編號：

中華民國 年 月 日