

台中直轄市才藝教學服務人員職業工會

才藝教師任課證明書

任課教師

教師姓名：_____

身分證字號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

地址：_____

任教科目：_____

上課時間：

星期		時間	~
星期		時間	~

薪資費用：月薪(堂費)_____元 任職起始日：____年____月____日

任課堂數 _____堂

任職才藝班

班名：_____

才藝班地址：_____

負責人姓名：_____

班所電話：() _____ 班所傳真：() _____

茲證明上開教師在本班所任教為單科才藝，並於上課時間結束即行離去，
工作所得以課堂數計算，非本班全職教師。

班名(蓋章)：

負責人(蓋章)：

才藝班 印鑑	負責人 印章
-----------	-----------

中華民國

年

月

日