



香港教育工作者聯會

Hong Kong Federation of Education Workers

九龍旺角道 33 號凱途發展大廈 17 樓

17/F, Bright Way Tower, 33 Mongkok Road, Kowloon, HONG KONG

電話 Tel (852) 27703918

傳真 Fax (852) 27705442

網址 : www.hkfew.org.hk

電郵: hkfew@hkfew.org.hk

學校教席空缺 / 侍產假教席空缺 登記表

本校現有下列空缺，請提供轉介服務

教 席	<input type="checkbox"/> 全職	<input type="checkbox"/> 代課	<input type="checkbox"/> 兼職	<input type="checkbox"/> 侍產假
職 級	<input type="checkbox"/> 文憑教師	<input type="checkbox"/> 學位教師	<input type="checkbox"/> 補習(拔尖補底)班導師	
	<input type="checkbox"/> 教學助理	<input type="checkbox"/> 校務文員	<input type="checkbox"/> 其他:	
任教學校	<input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 幼兒中心 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 其他:			
任教年級				
任教科目及職責				
任 期	由 年 月 日 至 年 月 日			
經驗/學歷要求				
其他專業				
薪 級			截止日期	年 月 日
申請方式	<input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 教聯會轉介服務 <input type="checkbox"/> 消息在教聯會網頁發放			
備 註				

學校名稱		學校編號	
地 址			
聯 絡 人		電話	
電 郵		傳真	

校長姓名: _____ 申請日期: _____年____月____日

備註:

1. 請用中文填寫
2. 學校編號為教育局註冊編號
3. 填妥表格後傳真至: 27705442 或 電郵: wfchoi@hkfew.org.hk 致本會
4. 查詢請致電: 2963 5184 蔡榮輝先生