

切 結 書

立切結書人 _____報名參加新竹縣109學年度本土語言教學支援工作人員認證，所附證件正本與影本相符，如有不實，本人願負相關法律責任並無異議放棄認證通過資格。

此 致

新竹縣政府

立切結書人： (簽名)

身份證字號：

住 址：

中 華 民 國 110 年 月 日