

臺中市就業服務處
業務輔導員甄選報名表

姓名		英文名字 <small>(應與護照證件相符且姓氏在前)</small>		請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片
身分證字號		出生日期		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	兵役狀況 <small>(女性免填)</small>	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢，退伍日期：	
駕照	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車	自備交通工具	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車	
外國國籍 <small>(請勾選)</small>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，國籍：			
身分別 <small>(無則免填)</small>	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 (<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度) <input type="checkbox"/> 原住民身分(_____族) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
連絡電話	白天：	夜間：	戶籍電話：	行動電話：
戶籍地址 <small>(身分證住址)</small>	(郵遞區號)_____市、縣_____鄉鎮市區_____村里__鄰_____路 (街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input 4"="" type="checkbox/>(郵遞區號)_____市、縣_____鄉鎮市區_____村里__鄰_____路
(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____</td> </tr> <tr> <td>E-Mail</td> <td></td> <td>緊急聯絡人</td> <td>姓名：
電話：</td> <td>關係：</td> </tr> <tr> <td>證照/專長</td> <td colspan="/>			
學 歷(由最高學歷開始填寫)				
請圈選	學校名稱	科系	修業期間	畢 / 肄業
研究所			年 月 起 至 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 _____年級
大學/二技/四技			年 月 起 至 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 _____年級
五年專科/二專			年 月 起 至 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 _____年級
經 歷(由最近工作開始填寫)				
機關名稱	職稱	服務起訖期間		備註
		年 月 起 至 年 月		
		年 月 起 至 年 月		
		年 月 起 至 年 月		
		年 月 起 至 年 月		
本人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有直系親屬或配偶在本局單位：_____任職。				

