

業務輔導員甄選報名表

應徵職缺：業務輔導員

姓名		英文名字 (應與護照證件相符且姓氏在前)		請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
身份證字號		兵役狀況 (女性免填)	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢，退伍日期：	
駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車		自備交通工具	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚		外國國籍(請勾選)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，國籍
身分別 (無則免填)	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：_____			
電話	白天：_____ 夜間：_____ 戶籍電話：_____ 行動電話：_____			
戶籍地址 (身分證住址)	(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 type="checkbox"/> (郵遞區號□□□)_____市、縣_____鄉鎮市區_____村里_____鄰_____路(街)_____段 _____巷_____弄_____號_____樓之_____			
E-Mail		緊急聯絡人	姓名： 電話：	關係：
證照/專長				

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	
		年 月 起至 年 月	

本人 無
有直系親屬或配偶在本處或所屬單位：_____任職。

簡要自述

本人簽名

以上自述如有虛偽不實等情事，一經發現，所有責任概由填表人自負。

填表人簽章：

中華民國 年 月 日