

**金門縣政府社會處 112 年度身心障礙者支持性就業服務計畫之
職場適應就業服務員甄試報名表**

報名日期：__年__月__日

姓 名		出生日期	年	月	日		
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
駕 照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車	語言能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
戶 籍 地		電 話	(O)				
通 訊 處			(H) (行動電話)				
電 子 郵 件							
應 徵 職 缺	身心障礙者支持性就業服務計畫之職場適應就業服務員正取 1 名，備取 2 名。						
國民身分證影本粘貼處(正面) 影印本務須清晰 粘貼不可超出欄外			國民身分證影本粘貼處(反面) 影印本務須清晰 粘貼不可超出欄外				
甄 選 方 式	資 歷 審 查	項 目		分 數	審 查 結 果	繳 驗 證 明	
		學歷					<input type="checkbox"/> 畢業證書(相關證明) <input type="checkbox"/> 服務年資歷證明 <input type="checkbox"/> 汽機車駕照 <input type="checkbox"/> 專業證照 <input type="checkbox"/> 相關證明文件
		經歷 /年資					
專業證照							
主辦考試機關審查結果			口 試		口試分數	入場證號碼	
合格	不合 格	審查人簽章	到 考	缺 考			

註：本表如不敷使用，請自行延長。