

金門縣衛生局疾病管制科專案約用人員甄試報名履歷表

姓 名		出 生	年	月	日	照片黏貼處
身分證字號		語言能力	<input type="checkbox"/> 國語	<input type="checkbox"/> 台語		
駕 照	<input type="checkbox"/> 汽車		<input type="checkbox"/> 其他_____			
通訊地址					電 話	(O) (H) (行動電話)
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			
學 經 歷 審 查	項 目		審 查 結 果		繳 驗 證 明	
	學歷		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="checkbox"/> 畢業證書(影本) <input type="checkbox"/> 護理師證書 <input type="checkbox"/> 汽車駕照 <input type="checkbox"/> 退伍令(女性免附) <input type="checkbox"/> 相關經歷證明 <input type="checkbox"/> 其他相關證明文件	
	經歷		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			
主辦考試機關審查結果			書面審查	筆試 分數 35分		
		學歷 分數 5分	經歷 分數 10分			
合格	不合格	審 查 人 簽 章				

簡 要 自 述

填表人簽章：