

金門縣衛生局健康促進科辦理約用人員(營養師)甄選報名履歷表
衛生福利部補助 113 年度「整合性預防及延緩失能計畫-社區營養推廣中心」

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|---------------------------------------|------------------|--|
| 姓名 | | 出生 | | 年 | 月 | 日 |
| 身分證字號 | | 電話 | | (O) (H) (行動電話) | | |
| 通訊處 | | | | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明 (女性免附) <input type="checkbox"/> 經歷證明 份 <input type="checkbox"/> 專技高考及格證書 暨營養師證書 <input type="checkbox"/> 汽車駕照 <input type="checkbox"/> 機車駕照 |
| | | 學歷 | | | | |
| | | 經歷 | | | | |
| | | | | | | |
| | 專技高考及 格證書暨營 養師證書 | | | | | |
| 主辦考試機關審查結果 | | 學經歷審查 30% | | 甄試 70% | | 入場證號碼 |
| | | 學歷 20分 | 經歷 10分 | 筆試 40分 | 面試 30分 | |
| 合格 | 不合格 | 審查人簽章 | | | | |
| | | | | | | |

簡 要 自 述

填表人簽章：