

金門縣衛生局健康促進科辦理約用人員甄選報名履歷表
衛生福利部國民健康署補助「113 年度綜合保健工作計畫-菸害防制工作計畫」

姓 名		出 生		年		月		日	
身分證字號									
通 訊 處				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					
甄 式	資 歷 審 查	項 目		分 數	審 查 結 果	繳 驗 證 明			
		學歷					☐ 畢業證書 ☐ 退伍令或免役證明 (女性無則免附) ☐ 經歷證明 份 ☐ 專業證書 ☐ 汽車駕照 ☐ 機車駕照		
		經歷							
	專業證照								
主辦考試機關審查結果			學經歷審查 30%		甄試 70%		加分 5 分	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							

填表人簽章：