

# 金門縣政府社會處 113 年約聘社工師（員）職務代理人甄試報名表

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 <input type="checkbox"/> 其他		
通訊處		電話	(O) (H) (行動電話)		
電子郵件					
應徵職缺	<input type="checkbox"/> 社會福利服務中心約聘社工師（員）職務代理人				
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			
報名者填寫			主辦考試機關審查		
資 歷 審 查	項    目		審    查    結    果	分    數	
	學    歷				
	服 務 年 資	現職/年資（年月日～）			
		經歷/年資 （年月日～年月日）			
		專技高考證照字號			
繳驗證明			加    總		
<input type="checkbox"/> 畢業證書(相關證明) <input type="checkbox"/> 服務年資證明 <input type="checkbox"/> 專技高考證照					

家 屬					
稱謂	姓名		職 業		
兵 役					
役 別		軍 種			官(兵) 科
退 伍 軍 階		服 役 期 間	起：民國	年 月 日	退伍令 字號
			迄：民國	年 月 日	
身心障礙註記			原住民族註記		
種類	等級		身分別	族別	
簡 要 自 述					
填 表 人			填表日期		年 月 日