**金門縣政府甄選「身心障礙者支持性就業服務計畫」就業服務員報名表**

**編號：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身分證字號** |  | **相片黏貼處** |
| **出生年月日** | **民國　　年　　月　　日** | **性別** |  |
| **聯絡電話** | **住家：　　　　　　　行動電話：** |
| **通訊地址** |  |
| 國民身分證黏貼處（正面） | 國民身分證黏貼處（背面） |
| **學歷** | **學校名稱（全銜）** | **科系名稱** | **畢業年月** |
|  |  | **年　　　月** |
|  |  | **年　　　月** |
| **經歷** | **服務機關名稱（全銜）** | **職務名稱** | **服務年資** |
|  |  | **年　　　月** |
|  |  | **年　　　月** |
| **審查結果** | **口試** | **口試成績** | **備註** |
| **合格** | **不合格** | **審查人員簽章** | **到考** | **缺考** |  |  |
|  |  |  |  |  |