

金門縣政府社會處 110 年度身障職業重建相關計畫人員甄試報名表

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				
駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車	語言能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
戶籍地		電話	(O)				
通訊處			(H)				
電子郵件							
應徵職缺	<input type="checkbox"/> 身心障礙者職業重建個案管理計畫之業務促進員正取 1 名，備取 2 名。 <input type="checkbox"/> 身心障礙者支持性就業服務計畫之職場適應就業服務員正取 1 名，備取 2 名。						
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		
		學歷				<input type="checkbox"/> 畢業證書(相關證明) <input type="checkbox"/> 服務年資證明 <input type="checkbox"/> 汽機車駕照 <input type="checkbox"/> 專業證照 <input type="checkbox"/> 相關證明文件	
		經歷 /年資					
專業證照							
主辦考試機關審查結果		口試		口試分數	入場證號碼		
合格	不合格	審查人簽章	到考	缺考			

