

**金門縣政府社會處 112 年度脫貧方案約聘社工員（師）
暨約用社工員（師）職務代理人甄試計畫報名表**

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		
通訊地址		電 話	(O) (H) (行動電話)		
電子郵件					
應徵職缺	<input type="checkbox"/> 脫貧方案家庭服務約聘社工員（師） <input type="checkbox"/> 約用社工員（師）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）			
社會工作師證照字號					
繳驗證明			加 總		

畢業證書(相關證明)
 服務年資證明
 社工師證照

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 迄：民國 年 月 日	退伍令 字號

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
----------	--	------	-------------

