

**金門縣政府社會處 113 年度推動身心障礙者職業重建個案管理服務計畫之
業務促進員甄試報名表**

報名日期：__年__月__日

姓 名		出 生 日 期	年 月 日			
身分證字號		性 別	☐ 男 ☐ 女			
駕 照	☐ 汽車 ☐ 機車	語 言 能 力	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 其他_____			
戶 籍 地		電 話	(O) (H) (行動電話)			
通 訊 處						
電 子 郵 件						
應 徵 職 缺	身心障礙者職業重建個案管理服務計畫之業務促進員正取 1 名，備取 1 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 ☐ 畢業證書(相關證明) ☐ 服務年資歷證明 ☐ 汽機車駕照 ☐ 專業證照 ☐ 相關證明文件
		學歷				
		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		

註：本表如不敷使用，請自行延長。