

金門縣政府編制外人員甄選報名表

(本表共二頁請詳實填寫)

應徵職務											
姓 名							性 別				
身 分 證 字 號							出 生 日 期		年 月 日		
通 訊 處	E-mail						聯 絡 電 話	手機：			
	戶 籍 地 址							住宅：			
	通 訊 地 址										
國 籍		☐ 本國籍 ☐ 外國籍 ☐ 兼具外國籍 國名： 護照號碼：									
緊急通知 人 及 電 話											
學 歷											
學校名稱		院系科別		修業年限 (起訖年月)		畢 業	結 業	肄 業	教育程度 (學位)		證書日期文號
經 歷	服 務 機 關		職 稱		主 要 工 作 內 容				起 迄 年 月		
專 長	證 照 名 稱		生 效 日 期		認 證 機 關		證 照 字 號		專 長 描 述		

語文能力	測 驗 名 稱	檢 定 成 績	認 證 機 關	證 件	日 期 號
是否領有身心障礙手冊	☐ 是, 並附證明文件 ☐ 否		原 住 民 身 分 別	☐ 是(族) ☐ 否	
簡 要 自 述					
填 報 人 簽 名			填 寫 日 期	年 月 日	