

# 金門縣衛生局保健科研究計畫助理人員-營養師甄選報名表

姓 名		出 生	年	月	日	照片黏貼處	
身分證字號							
通 訊 處					電 話	(O) (H) (行動電話)	
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	項 目			分 數	審 查 結 果	繳 驗 證 明
	歷	學 歷					<input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 專業證書 <input type="checkbox"/> 退伍令(女性免附) <input type="checkbox"/> 經歷證明 <input type="checkbox"/> 相關證明文件
	審	經 歷					
	查						
式	專業證書						
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			

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