

金門縣衛生局保健科辦理一般約用人員甄選報名履歷表

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 歷 審 查	項目		分數	審查結果	繳 驗 證 明		
		學歷				<input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 退伍令(女性免附)		
		經歷					<input type="checkbox"/> 經歷證明 份 <input type="checkbox"/> 專業證書 <input type="checkbox"/> 汽車駕照 <input type="checkbox"/> 機車駕照	
	專業證照							
主辦考試機關審查結果			學經歷審查 50%		口試分數 50%	入 場 證 號 碼		
合格	不合 格	審查人簽章	學歷 25分	經歷 25分				

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