

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 <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 退伍令(女性免附) <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 <input type="checkbox"/> 大貨車駕照	
		學歷					
		經歷					
	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	
		學歷 25分	經歷 25分				
合格	不合格	審查人簽章					

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