

金門縣衛生局一般約用人員報名履歷表

姓 名		出 生	年	月	日	電 話
身分證字號		語言能力	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 其他_____			
駕 照	☐ 汽車 ☐ 機車					
通 訊 地 址						
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			
學 經 歷 審 查	項 目		審 查 結 果		繳 驗 證 明	
	學歷		☐ 符合 ☐ 不符合		☐ 畢業證書 ☐ 退伍令(女性免附) ☐ 經歷證明 ☐ 相關證明文件 ☐ 汽、機車駕照	
	經歷		☐ 符合 ☐ 不符合			
主辦考試機關審查結果		面試 35 分	筆試 60 分	專業證照 5 分	入 場 證 號 碼	
合 格	不 合 格	審 查 人 簽 章				

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

[illegible]

填表人簽章：