

金門縣衛生局藥物食品檢驗科按時計酬人員甄選報名履歷表

姓 名		出 生	年		月		日	
身分證字號		電 話	(O) (H) (行動電話)					
通 訊 處								
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	項 目		分 數	審 查 結 果	繳 驗 證 明		
		學 歷	<input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上			<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<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	
	審 查	經 歷		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<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 30%		口 試	加 分 項 目 (食品醫藥 相關職系)	入 場 證 號 碼	
學 歷	經 歷	70%						
合 格	不 合 格	審 查 人 簽 章						

簡 要 自 述

填表人簽章：