

金門縣衛生局健康促進科計畫約用人員甄選報名履歷表

姓名		出生		年	月	日	
身分證字號		聯絡電話		(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 <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 營養師證書 <input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明 (女性無則免附) <input type="checkbox"/> 經歷證明 份 <input type="checkbox"/> 汽車駕照 <input type="checkbox"/> 機車駕照	
		學歷					
	審 查	經 歷					
主辦考試機關審查結果		學經歷審查 35%		筆 試 35分	口 試 30分	加 分 5分	入 場 證 號 碼
	學歷 25分	經歷 10分					
合 格	不 合 格	審查人簽章					

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

自傳

(應包括自我介紹、工作經歷、求職動機與自我期許等，1,000 字以內)

