金門縣衛生局社區心理衛生中心約聘人員甄試履歷報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生  日期 | | | 年 | | 月 | 日 | | 入場證號碼 |
| 性別 |  | | 身份證字號 | | |  | | | | |  |
| 語言能力 | □國語  □台語  □其他： | | 電話 | | | 住宅：  手機：  公務： | | | | |
| 戶籍地 |  | | | | | | | | | | |
| 現居地 |  | | | | | | | | | | |
| 電子信箱 |  | | | | | | | | | | |
| 應徵職缺 | □心衛社工督導(正取1名，備取1名)  □諮商心理師(正取1名，備取1名) | | | | □臨床心理師(正取1名，備取1名)  □職能治療師(正取1名，備取1名) | | | | | | |
| 國民身份證影本黏貼處(正面)  影印本務須清晰  黏貼不可超出欄外 | | | | 國民身份證影本黏貼處(反面)  影印本務須清晰  黏貼不可超出欄外 | | | | | | | |
| 資歷審查 | | | | | | | | | | | |
| 項目 | | 起迄時間 | | | | | 繳驗證明 | | | 審查結果 | |
| 學歷 |  |  | | | | | □畢業證書(相關證明) | | |  | |
|  |  | | | | |
| 經歷/  年資 |  |  | | | | | □服務年資證明 | | |  | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 證照 |  | | | | | | □專業證照 | | |  | |
| 其他 | □汽、機車駕照  □履歷表、自要自述  □其他 | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 簡 要 自 述 (請簡單扼要介紹自己，切勿超過表格) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 主辦考試機關審查結果 | | | | | | | | | |
| 資格審查 | | | 學歷  10分 | 經歷  15分 | 專業證照  5分 | 筆試30分 | | 面試  40分 | 主管簽章 |
| 合格 | 不合格 | 審查人簽章 | 專業科目20分 | 公文  10分 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |