

金門縣金寧鄉公所約僱辦事員職務代理人甄選報名表

姓名		英文姓名 (姓氏在前)		性別		請 貼 照 片	
國民身分證統一編號		出生日期					
護照號碼		外國國籍(如無外國國籍,請註明「無」)					
通訊處	戶籍地				電話號碼	住宅:	
	現居住所					手機:	
	電子郵件信箱						
<b>學 歷</b>							
學校名稱	科系	修業年限		畢業	肄業	教育程度 (學位)	證書日期文號
		起(年、月)	迄(年、月)				
<b>工 作 經 歷</b>							
服務機關(構)		職稱		服務期間			
<b>外 國 語 文</b>							
語文類別		分數/等級		證書字號		備註	
<b>專 長</b>							
專長項目	證照名稱	生效日期			證件日期文號	認證機關	專長描述
		年	月	日			

自 傳

繳交證件：國民身分證影本學歷證件或畢業證書影本相關經歷證明影本相關證照影本退伍令或免役證明影本（女性免附）其他

報名者簽章：

資格審查：合格      不合格      審核人簽章：

註：本表如不敷使用，請自行延長。