

金門縣烏坵鄉公所技士約僱職務代理甄選報名表

姓名		英文姓名 (姓氏在前)		性別				
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：		
	現居所					手機：		
	電子郵件信箱							
學 歷								
學校名稱	院系科員	修業年限		畢業	結業	肄業	教育程度 (學位)	證書日期 文號
		起(年、月)	迄(年、月)					
工 作 經 歷								
服務機關(構)	職稱	服務期間			服務證明書名稱			
外 國 語 文								
語文類別	分數／等級	證書字號			備註			
專 長								
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							
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
繳交證件： <input type="checkbox"/> 國民身分證影本 <input type="checkbox"/> 學經歷及相關證照影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙者手冊影本 <input type="checkbox"/> 其他							
報名者簽章：							
資格審查： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 審核人簽章：							

註：本表如不敷使用，請自行延長。