

金門縣金寧鄉衛生所【臨時人員】甄選報名履歷表

姓 名			出 生	年		月		日	
身 份 證 字 號				電 話	(O) (H) (行動電話)				
通 訊 住 址									
國民身份證影本粘貼處(正面) 影印本務須清晰 粘貼不可超出欄外				國民身份證影本粘貼處(反面) 影印本務須清晰 粘貼不可超出欄外					
(由 審 查 單 位 填 寫)									
甄 選 方 式	資 歷 審 查	項 目			審 查 結 果	繳 驗 證 明 (影 本)			
		學 歷	☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士以上			☐ 合格 ☐ 不合格	☐ 畢業證書 ☐ 汽(機)車駕照 ☐ 其它		
		駕 駛 執 照	☐ 汽車 ☐ 機車						
主 辦 甄 選 機 關 審 查 結 果				到 場 甄 選 與 否		入 場 證 號 碼 (座 號)			
合格	不合格	審 查 人 簽 章							

自 傳(應包括經歷、工作期待、自我介紹等 1,000 字以內)

