

## 財團法人臺灣更生保護會嘉義分會甄選專任人員報名表

|   |   |                      |   |      |    |        |    |
|---|---|----------------------|---|------|----|--------|----|
| 姓 名   |   | 請黏貼最近三個月內之二吋彩色正面半身相片 | 服兵役情形<br>〈女性免填寫〉  | 親屬資料 |    |        |    |
| 身分證字號   |   |                      | 軍種：   | 稱謂   | 姓名 | 年齡     | 職業 |
| 出生年月日   | 年 月 日   |                      | 兵科：   |      |    |        |    |
| 最高學歷  |   |                      | 軍階：   |      |    |        |    |
| 現 職   |   |                      | 服役年限： 年   |      |    |        |    |
| 經 歷<br>(填寫服務機關、職稱及起迄工作年資)   |   | 緊急聯絡人姓名              | 緊急聯絡人電話   |      |    |        |    |
| 戶籍地址  |   |                      |   | 聯絡電話 |    |        |    |
| 通訊地址  |   |                      |   | 行動電話 |    |        |    |
| 報名登記時應繳交證件  | <input type="checkbox"/> 1. 報名表<br><input type="checkbox"/> 2. 自傳<br><input type="checkbox"/> 3. 戶籍謄本及身分證之正反面影本一張<br><input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本一張<br><input type="checkbox"/> 5. 男性需繳驗退伍令或免役證明影本<br><input type="checkbox"/> 6. 汽、機車駕照影本<br><input type="checkbox"/> 7. 公立醫院體檢表<br><input type="checkbox"/> 8. 曾任社會工作實務經驗服務證明文件 |                      | 甄選者：<br><br>中華民國            年            月            日<br>(請親筆簽名並蓋章) |      |    |        |    |
| 備 註   | 1. 請註明選擇之中文輸入法：   |                      | 2. 報名應辦各項手續及應繳各證件務須齊全，如有短漏，原件退還不予受理。                                  |      |    |        |    |
| 審查結果  |   | 副 主 任                | 督 導   | 主任委員 |    | 榮譽主任委員 |    |
| <input type="checkbox"/> 資格核符擬准予參加甄試。<br><input type="checkbox"/> 資格未符。 |   |                      |   |      |    |        |    |

