

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 〈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 (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 <input type="checkbox"/> 2. 自傳 <input type="checkbox"/> 3. 戶籍謄本及身分證之正反面影本一張 <input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本一張 <input type="checkbox"/> 5. 男性需繳驗退伍令或免役證明影本 <input type="checkbox"/> 6. 汽、機車駕照影本 <input type="checkbox"/> 7. 公立醫院體檢表 <input type="checkbox"/> 8. 曾任社會工作實務經驗服務證明文件		甄選者： 中華民國 年 月 日 (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		承辦人	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。 <input type="checkbox"/> 資格未符。							