財團法人臺灣更生保護會臺中分會甄選專任專員報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | | | 年齡 | 職業 |
| 身分證字號 |  | |  | | 軍種： | | |  |  | | |  |  |
| 出生年月日 | 年　　月　　日 | |  | | 兵科： | | |  |  | | |  |  |
| 最高學歷 |  | |  | | 軍階： | | |  |  | | |  |  |
| 現職 |  | |  | | 服役年限： 年 | | |  |  | | |  |  |
| 工作經歷 |  | | 緊急聯絡人姓名 | | 緊急聯絡人電話 | | |  |  | | |  |  |
| (填寫服務機關、職稱及起迄工作年資) |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  |
| 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（正本驗後發還） | □1.報名表 □2.自傳 □3.公立醫院體檢表  □4.學歷證件及修習初級會計學之證明文件  □5.財務管理、會計、出納、社會工作實務經驗證明文件  □6.戶籍謄本及身分證之正反面影本一張  □7.汽、機車駕照影本  □8.男性需繳驗退伍令或免役證明影本 | | | | | （請親筆簽名並蓋章）  甄選者：  中華民國 年 月 日 | | | | | | | |
| 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，原件不予退還，且不另通知。 | | | | | | | |
| 審查結果 | | 主 任 | | 督 導 | | | 主任委員 | | | | 榮譽主任委員 | | |
| □資格核符擬准予參加甄試。  □資格未符。 | |  | |  | | |  | | | |  | | |