財團法人臺灣更生保護會臺東分會甄選個案管理師報名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 請黏貼最近三個月內之二吋彩色正面半身相片 | 工作經歷(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 |
| 身分證字號 |  |  |  年 月至 年 月公司: 職位:  年 月至 年 月公司: 職位:  |  |  |
| 出生年月日 |  年　　月　　日 |  |
| 最高學歷 |  |  |
| 現職 |  |  |
| 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(以電腦列印或正楷書寫，黏貼最近3個月內二吋脫帽正面半身彩色相片)□2.自傳(500至1,000字)□3.戶籍謄本及身分證之正反面影本一張□4.最高學歷畢業證書影本一張□5.曾任勞政、衛政及社政單位且具有輔導毒品施用者相關實務工作一年以之服務證明文件□6.男性需繳驗退伍令或免役證明影本 | 甄選者： （請親筆簽名並蓋章）中華民國 年 月 日 |
| 備註 | 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 |
| □資格核符擬准予參加甄試。□資格未符。 |  |  |  |