財團法人臺灣更生保護會臺東分會甄選專員報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 年 月至 年 月  公司: 職位:  年 月至 年 月  公司: 職位: | | 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 □7.曾任社會工作實務經驗服務證明文件  □2.自傳 □8.男性需繳驗退伍令或免役證明影本  □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.汽、機車駕照影本  □6.公立醫院體檢表 | | | | | 甄選者：  （請親筆簽名並蓋章）  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，原件退還不予受理。 | | | | | | | |
| 審查結果 | | 助 理 | | 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。 | |  | |  | | |  | | | |  | | |