附表一

|  |
| --- |
| **勞動力發展署雲嘉南分署****招考永康就業中心身心障礙業務促進員報名表** 編號: |
| 姓　　名 |  | 身分證字號 |  |
| 性　　別 | □男　　□女 | 出生日期 | 民國 　年　 月 　日 |
| 電　　話 |  | 行動電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 通訊地址 | □□□□□ |
| 學　　歷 | 畢業學校名稱（請填全銜） | 科、系、所名稱 | 畢業年月 |
|  |  | 民國　　年　　月 |
| 經歷 | 項 目 | 服 務 機 構 | 職 稱 | 服務起訖期間 | 工 作 內 容 概 述 |
| 前二個工 作 |  |  | 自年月日至年月日 |  |
| 前一個工 作 |  |  | 自年月日至年月日 |  |
| **現 職****工 作** |  |  | 自年月日至年月日 |  |
| 繳交資格證明文件 | 請自行勾選繳驗文件□報名表及 自傳(應附)　 □最高學歷畢業證書影本(應附)　□全職工作經歷證明影本或勞工投保明細(應附，切結是否為專任全職工作)□**身心障礙證明** □其他技能與證照（請敘明）：　　　　　　　　 |
| 電腦測驗使用之中文輸入法 | □倉頡　□注音（ㄅ半） □新注音　□大易□嘸蝦米 |
| （身分證影本正面黏貼處） | （身分證影本背面黏貼處） |
| 審查結果 | □符合資格規定□不符合報考資格原因：　　　　　　　　　　 | 初審人員簽 章 |  | 複審人員簽 章 |  |

**自 傳**

|  |
| --- |
| 簡 要 自 述 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 填 表 人 簽 章 |  |
| 中華民國 年 月 日 |