勞動部勞動力發展署高屏澎東分署報名表\_○○職類助理訓練師

 編號：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓 名 | 英文姓名(應與護照相符) | 身分證字號 | 出生年月 | 照片 |
| ○○○(男) |  | A\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 75.5.31 |
| 現職機關 | 職稱 | 行動電話 | 緊急聯絡人(關係稱謂) | 連絡電話 |
| ○○○股份有限公司 | ○○員 | 0912345678 | ○○○(母) |  |
| 地址：□□□e-mail：(必填) |
| 學歷(大學以上) | 學校名稱 | 科系所 | 修業起訖年月 | 畢業或肄業 | 學位名稱 |
| 國立○○科技大學 | ○○○學系 | 92年9月至96年6月 | 畢業 | 學士 |
|  |  |  年 月至 年 月 |  | 碩士 |
| 經歷(主要3筆) | 服務機關 | 職稱 | 任職起訖時間 | 合計年資 | 專任或兼任 |
| ○○股份有限公司 | ○○員 | 100.10.12~105.12.31 | 年 月 | 專任 |
|  |  | 106.1.1~迄今 | 年 月 | 專任 |
|  |  |  |  |  |
| 技能檢定(乙級以上) | 職類 | 等級 | 技術士證號 |
|  | 甲級 |  |
|  | 乙級 |  |
|  | 乙級 |  |
|  |  |  |
| 其他證書 |  |
| 報考人確認 | 身分別(請打V) | □一般身分□身心障礙者□原住民 | **簽名**(請加註日期) |  |
| 審查結果(本分署填寫) | **□符合資格****□不符資格，請說明因：** | 初審人員簽章 | 複審人員簽章 |
|  |  |

(請雙面列印，表格如有不足請自行延伸)

|  |
| --- |
| 簡 要 自 述 |
|  |
|  填 表 人： 填表日期： |