

臺中市立居仁國民中學109年第1次管理員職務代理人甄選報名表

編號：_____（編號由本校填寫）

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	照 片
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役	身份證字號				
通訊地址				聯絡電話	(O) (H) 手機	
E-mail						
高級中等學校以上學歷	學校名稱	院 系 所		證 照	證照名稱	年月字號
現職機關					職稱	
工 作 經 歷	服務機關	職稱	工作內容		起訖日期	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
					年 月至 年 月	
身障等級	類別_____（無則免填） 等級_____（請檢附殘障手冊正反面影印本）			原住民	_____族（無則免填）	
繳 交 證 件	<p>※請依序裝訂【一律以 A4紙張填寫列印】</p> <p>1、<input type="checkbox"/>報名表1份。</p> <p>2、<input type="checkbox"/>國民身份證正反面影本1份。</p> <p>3、<input type="checkbox"/>最高學歷畢業證書影本1份。</p> <p>4、<input type="checkbox"/>退伍令或免役證明文件影本1份。（無則免附）</p> <p>5、<input type="checkbox"/>具結書1份。</p> <p>6、<input type="checkbox"/>同意書1份。</p> <p>7、<input type="checkbox"/>其他證明文件【如外語能力檢定資格、採購專業證照、身心障礙手冊正反面、原住民身分等。（無則免附）</p>					
<p>※是否有配偶、三親等以內血親、姻親等關係人員在本校服務 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（姓名：_____）</p>						
<p>※以上資料如虛報不實，願自負法律責任。</p>				<p>報名者簽名：_____</p>		
<p>※審核結果：<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格</p>				<p>審核人簽章：_____</p>		

