

110 學年度臺中市北勢國民小學廚房工作人員甄選報名表

應考人姓名		國民身分證統一編號		出生日期	年 月 日
聯絡電話	(日)		行動電話	(請張貼最近 6 個月內拍攝,本人正面脫帽半身且單一色背景之清晰照片 1 張,須與准考證同式)	
	(夜)		E-MAIL		
通訊地址	□□□				
緊急聯絡人	姓名		行動電話		
繳交資料及資格查驗	項目	序號	檢附之證明 (請於空格中勾選)		審查人員核章
	繳交報名表件	1	<input type="checkbox"/> 新式國民身分證或居留證正、反面影本 (黏貼於本報名表)		<input type="checkbox"/> 符合 審查人簽章:
		2	<input type="checkbox"/> 履歷表		
		3	<input type="checkbox"/> 報考切結書		
		4	<input type="checkbox"/> 中餐烹調技術士丙級以上證照正、反面影印本		
		5	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊		
		6	<input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種紀錄卡		
身分證或居留證黏貼處	國民身分證或居留證影本正面 請黏貼於此			國民身分證或居留證影本背面 請黏貼於此	
備註	1. 以上證件請備齊正本及影本,影本請依序排列,正本驗後發還。 2. 報考人所檢附證明文件無法辨識者,不予報名。				
	報考人簽章:			中華民國 年 月 日	