

臺中市立烏日國民中學約僱人員(護理師職務代理人)甄選報名表

編號：\_\_\_\_\_ (由本校填寫)

姓名		性別		出生日期	民國 年 月 日	(黏貼照片)
身分證字號		電話		手機：	O： H：	
地址						
e-mail						
現職服務機關/構		職稱		到職日期		
兵役	<input type="checkbox"/> 已服畢兵役 <input type="checkbox"/> 尚未服兵役 <input type="checkbox"/> 無兵役義務		國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 兼具外國籍( 國) <input type="checkbox"/> 外國籍( 國)		
學歷	學校名稱		科系組別		學位名稱	證書日期字號
證書核發機關			證書日期		證書字號	
護理師或護士證書						
經歷	服務機關	職稱	工作內容(簡述)		起迄年月	
專業證照/考試證書	證照(證書)名稱		日期		證照(證書)字號	
繳附證件	1	<input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本			6	<input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明文件影本
	2	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本			7	<input type="checkbox"/> 其它專業證照正反面影本
	3	<input type="checkbox"/> 護理師或護士證書影本			8	<input type="checkbox"/> 其他經歷證明文件影本
	4	<input type="checkbox"/> 約僱人員具結書(附件2)			9	<input type="checkbox"/> 新冠肺炎(COVID-19)疫苗接種黃卡
	5	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本			10	<input type="checkbox"/> 其他
應簽考人簽章	一、上述各欄資料填列屬實，且本人確無行政院與所屬中央及地方各機關約僱人員僱用辦法第4條及公務人員任用法第26、27、28條及臺灣地區與大陸地區人民關係條例第21條規定情事，並未具雙重國籍。 二、是否有配偶、前配偶，四親等內之血親、三親等內之姻親在本校服務。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(姓名：_____ 關係：_____) 三、以上資料如虛報不實，願自負法律責任。  報名應考人簽名：_____ 110年10月 日					

(請簽名後掃描成 pdf 檔)