

臺中市太平區長億國民小學護理師職務代理人甄選報名表

【表格自行下載使用，列印時請以 A4紙張列印】

編號：

(由本校填寫)

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	兵役情形	☐ 未役 ☐ 役畢 ☐ 免役	請黏貼照片
出生日期	年 月 日	身分證字號				
通訊地址						
電子信箱						
聯絡電話	手機：_____ 日：(____) 夜：(____)					
學 歷	畢業學校名稱		科系組別		畢業年月	證書日期文號
證 書	證書核發機關		證書日期		證書字號	
護理師證書						
護士證書						
經 歷	服務機關	職稱	服務期間		離職原因	
			自 年 月 日至 年 月 日			
			自 年 月 日至 年 月 日			
			自 年 月 日至 年 月 日			
具備其他 專業證照	證照（證書）名稱		取得年月		證照（證書）字號	
繳驗證件	☐ 國民身分證正、反面影本			☐ 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書		
	☐ 最高學歷畢業證書影本			☐ 具結書		
	☐ 護理師或護士證書影本			☐ 其他		
	☐ 退伍令或免役證明文件影本（無則免附）			有無身心障礙手冊 ☐ 有 ☐ 無		
一、上述各欄資料填列屬實，且本人確無公務人員任用法第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。 ☐無 ☐有（姓名：_____ 關係：_____） 三、以上繳附證件資料如虛報不實，取消錄取資格並願自負法律責任。						
報名人員切結簽章：				填表日期： 112 年 月 日		
※ 審核結果：☐合格 ☐不合格 審核人簽章：						