

臺中市立龍井幼兒園 113 學年度第 2 學期身心障礙代理職員應徵人員履歷表

應徵類別：身心障礙代理職員

日期： 年 月 日

姓 名		性別		出生 年月日	年 月 日
身分證字號	(附影本)				最近一年內2吋半身照片 黏 貼 處
聯絡地址					
戶籍地址					
聯絡電話	白天：			晚上：	
電子信箱					
緊急聯絡人			緊急聯絡人電話		
最高學歷 (附學歷影本)					
工作經歷 (附證明文件)					
專長或技能 檢定證明					
自 傳					

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次身心障礙代理職員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

臺中市立龍井幼兒園契約進用身心障礙代理職員甄選

黏貼證件資料表

年 月 日

國民身分證	國民身分證
-------	-------

身心障礙手冊影本	身心障礙手冊影本
----------	----------

*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次身心障礙代理職員甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。

臺中市立龍井幼兒園身心障礙代理職員甄選

黏貼證件資料表

年 月 日

請浮貼刑事紀錄證明