

高雄市六龜區公所關懷包得來速領用站臨時人力
報名表

姓 名		性別		二吋脫帽照片
出生年月日				
身分證字號				
學 歷				
工作經驗				
住 址				
聯絡電話				
COVID-19 疫苗注射情形	<input type="checkbox"/> 已完成 3 劑疫苗 <input type="checkbox"/> 未完成 3 劑疫苗			
簡要自述				
備 註	請檢附身分證正反面影本及最高學歷證明影本。			

填表人簽章：