高雄市政府衛生局
113 年度食品安全衛生業務/技術助理履歷表

姓名		出生日期	年　月　日	請黏貼或列印最近二吋半身正面脫帽彩色照片
國民身分證統一編號		年齡		
性　別 (請勾選)	□男 □女	婚姻狀況		
電子信箱				
聯絡地址		電話號碼	住宅:(　) 手機:	
緊急通知人	姓名	關係	電話號碼	住宅:(　) 手機:
具電腦應用軟體操作	□ Word　□ Excel　□Power point　□其他_____			
工作地點	□高雄市政府衛生局	駕照種類		能使用與自備交通工具種類

高中(職)、大學以上最高學歷（含科系）

學校名稱	院、系（所、學位程）	實際修業期間		區分(請勾選)			教育程度(學位)	證書日期文號
		起(年、月)	迄(年、月)	畢業	結業	肄業		

經　歷

服務部門	職稱	起訖時間	初任公職年資	
			起(年、月)	迄(年、月)

現職單位及服務部門、職稱

現職服務部門	職稱	起訖時間

考試、檢覈、進修及訓練	
檢附學經歷證件名稱	

簡　要　自　述

業務理想與創意描述
填表人簽章：
中　華　民　國　　年　　月　　日

附註：1、請依簡章說明備齊各項證件影本，如：相關專業證書或訓練證明…等，並依序裝訂於報名表背面。

2、本表各欄資料請務必以正楷詳細填寫，以免書寫不明致影響審查作業。

3、本表格如有填寫不實，經發現則取消錄用資格。