

高雄市政府衛生局
「約聘人員(280薪點)」甄選報名表

請黏貼2吋照片	姓名				面試到考紀錄		
	出生年月日				<input type="checkbox"/> 到考 <input type="checkbox"/> 缺考		
	年齡				身分證統一編號		
	聯絡方式		日間：		手機：		
			夜間：		E-mail：		
通訊地址							
應考資格	畢業學校		學校名稱(請填全銜)		所、系、科(組)		
					畢業日期		
					年 月		
	工作經歷		項次	任職起迄期間	職稱	服務機關(構)	年資
			1	年月日至年月日			計 年 個 月
2			年月日至年月日			計 年 個 月	
3			年月日至年月日			計 年 個 月	
4	年月日至年月日			計 年 個 月			
行動不便註記		<input type="checkbox"/> 有		障礙類別：		障別等級：	
工 作 經 歷							
自我檢核資格條件(採「✓」選方式填列)		<p>➤ 應徵約聘人員應具下列條件：</p> <p><input type="checkbox"/>國內外大學以上醫學、護理、心理、諮商與輔導、社會福利、社會工作、職能治療、公共衛生、醫務管理、健康事業管理、高齡健康照護相關系所畢業。</p>					
繳交相關文件(請依檢附項目採「✓」選方式填列)		<p>➤ 以下影本請以 A4格式列印，並加註「與正本相符」，親筆簽名後並加蓋本人私章。</p> <p>※<input type="checkbox"/>報名表計1份(需黏貼2吋照片)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>公務人員履歷表(簡式)含個人自傳計1份。 (資料須登載清楚、自傳不可以空白，請於填表人處親自簽名及蓋章)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>身分證(需正反面影印)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>大學以上學歷畢業證書(需符合應徵資格)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>相關證照證明文件(需與本職務相關證照)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>相關工作經驗之證明，工作經驗計算至113年7月31日止(需由服務機關開立之且與本職務符合之工作經驗，請勿提供勞保投保薪資明細)。</p> <p>※<input type="checkbox"/>身心障礙證明文件(無則免)。</p>					
收件編號 (由高雄市政府衛生局審查人填寫)				考生編號 (由高雄市政府衛生局審查人填寫)			

備註：

1. 為保障自身權益，填具上述資料後，請再次確認檢附資料是否完整。

2. 報名應注意事項：

上開資料請於**113年11月18日**前以掛號寄至衛生局社區心衛中心心理健康促進股**柯小姐**(地址：80276 高雄市苓雅區凱旋二路132-1號)，並於信封註明「**應徵社區心衛中心約聘人員**」字樣(以郵戳為憑，郵寄請一律以「掛號」寄送，如以平信郵遞，致發生遺失或遲誤，責任自負)。