高雄市政府衛生局

114年高雄市長照中心-臨時人員履歷表

甄選職稱: 家照督導

資格審查結果:□符合 □不符合(請勿勾選)

姓名			出生日期	年 月	日						
身分證			年齡				貼				
統一編號			<u>+</u>				相				
聯絡電話	手機:		婚姻狀況				片				
	市計	舌:	ᅏᆸᄽᅜᄼᄼᄼ				處				
聯絡地址											
電腦軟體操作	□V	□Word □Excel □Power point □其他:									
email											
現職	(機桿	 第名稱及部門、職稱)									
		學校名稱	院系科別	起迄年月	畢業	肄業	學位				
最高學歷	1										
取回字歴(含科系)	2										
	3										
相關證照	證照名稱		發證機關	發證年月日	證書字號		審查結果				
	1										
	2										
	3										
	服務機關		職稱	到職年月日	卸職年月日		審查結果				
扣眼工作子	1										
相關工作之經歷	2										
	3										
	4										
	5										

		簡	<u> </u>	 要	 <u> </u>	述		
填表人	.簽章:							
中華	民	或		年	月		日	

附註:1、請依簡章說明備齊各項證件影本1式3份,如:學歷、證照、經歷、訓練之證明文件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。