高雄市政府衛生局

加水站加水車衛生管理人員考試報名表

<table>
<tr><td rowspan="3">應試資料
(由辦理單位填寫)</td><td>受理報名日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>應試日期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>受理報名單位</td><td colspan="2"></td><td>監試單位</td><td></td></tr>
<tr><td>考試結果</td><td colspan="2">□成績合格　□成績不合格
□違規：_____</td><td>監試人員簽章</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="8">報名資料
(由應考人填寫)</td><td>中文姓名</td><td colspan="2"></td><td>出生日期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
(無則免填)</td><td colspan="2"></td><td>行動電話</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">身份證正面影本黏貼處</td><td colspan="2">身份證反面影本黏貼處</td></tr>
<tr><td>2吋相片1張
貼實</td><td>2吋相片1張
浮貼</td><td colspan="3">注意事項(請應考人詳閱後簽名)
1. 本人同意提供本報名表所列之正確、最新及完整的個人資料予高雄市政府衛生局，於高雄市辦理加水站衛生管理人員考試報名、製作證書及建檔管理加水站，如因提供錯誤、不實、過時或不完整的資料致損失相關權益，由本人自行負擔。
2. 本人同意遵守考試規定，如應試時違反考試規定或因個人因素缺考，不得申請退費。</td></tr>
<tr><td colspan="5">應考人本人簽名：_____</td></tr>
<tr><td>資格審核
(由辦理單位填寫)</td><td colspan="5">□符合加水站衛生管理人員考試及展延辦法所定考試資格，准予報考。
□應考資格不符，應予退件。　□逾報名期間，應予退件。
□報名費件不齊，應於__年__月__日前補齊下列費件：
□報名表資料填寫不完整□身分證影本□照片__張□應考人簽名□報名費
□已補齊報名費件，准予報考。
審核人員核章：</td></tr>
</table>