| **臺中榮民總醫院神經內科契約行政助理甄試報名表**  打「\*」為必填欄位 | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓 名 |  | \*身分證字號 | |  |
| \*性 別 | □ 男 □ 女 | \*出生年月日 | | 年 月 日  請填民國日期，範例：78年1月1日 |
| \*學 歷 | 學歷： 畢業學校： （ 年 月畢） | | | |
| \*現 職 | □待業中  □在職中，請註明：  填寫範例：臺中榮民總醫院 契約行政助理 102.05~迄今 | | | |
| 主 要 經 歷 | 填寫範例：臺中榮民總醫院 契約行政助理 100.05~102.04 | | | |
| \*聯 絡 地 址 |  | | | |
| \*聯 絡 電 話 | （H）：  （O）： | | 行動電話： | |
| \*電 子 信 箱 (e-mail) |  | | | |
| 備 註 | 1.是否具語文能力檢定證明：□是 (請註明等級 ，請附證書影本）□否  2.是否為弱勢就業者：□是 (請註明「弱勢就業」類別 \_\_\_\_\_\_ ) □否  3.是否具榮民榮眷身份：□是 (請附相關資料影本，如榮民證影本) □否 | | | |
| 檢 附 文 件 | □畢業證書影本  □身份證正反面影本   * 相關佐證文件資料 | | | |
| \*簡要自傳 |  | | | |

填表人簽名：