|  |
| --- |
| **臺中市政府衛生局外補人員簡歷冊** |
| **序號** | **姓名** | **性別** | **出生年月日** | **現職(含任現職日)** | **職等俸級俸點** | **服公職年資** | **考試** | **學歷** | **經歷** | **通訊處** | **最近5年****考績** | **備註** |
| 無需填列 | 王小明 | 男 | ○○年○○月○○日 | ○○年○○月○○日某某單位某某職務 | 師(○)級○俸第○級○○○俸點**(若無則填寫無)** | ○年○月**(若無則填寫無)** | ○○年專門職業及技術人員高等暨普通考試醫事人員考試醫師類科及格 | 1. ○○大學○○○科系學士
2. ○○○大學○○○研究所碩士
 | 1. 89.12-90.04：某某單位某某職
2. 90.04-97.01：某某單位某某職
3. 97.01迄今：……
 | 戶籍地：現居地：同上 | 107年：106年：105年：104年：103年：**(若無則填寫無)** |  |

 (電子郵件主旨請註明 1.姓名 2.欲應徵機關職缺，表格請自行複製延伸使用，**勿**更改字體大小及格式。)