

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。)