臺中市政府衛生局所屬衛生所應徵人員甄選報名履歷表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身分證字　號 |  | | 性別 |  | 請粘貼最近一　年二寸半身正面脫帽彩色光面照片 |
| 出 生  日 期 | 民國　　年　　月　　日 | | 電 話 | 公：  私：  手機： | | | |
| 連　絡地　址 | □□□（郵遞區號） | | | | | | |
| 學　歷 | 學校 |  | | | 科系 |  | | |
| 考　試 | 考試  名稱 |  | | | 類科 |  | | |
| 現　職 | 機關 |  | | | 職稱 |  | | |
| 應 徵  職　務 | 職稱 |  | | | | | | |
| 是否領有身心障礙手冊 | | □是 □否 | | | 外國國籍 | □有 □無 | | |
| 經　歷 | | 1. 89.12-90.04：某某單位某某職務 2. 89.12-90.04：某某單位某某職 3. 97.01迄今：…… | | | | | | |

簡　要　自　傳 (600字)

|  |
| --- |
|  |
| 簽名：  日期：　　年　　月　　日 |