

臺北榮民總醫院工務室職代契約醫務管理專員報名表

應徵單位：_____ 應徵職務：_____

中文姓名：	身分證字號：	出生日期： 民國 年 月 日	
英文姓名：	服役狀況(女性免填) ☐ 役畢 ☐ 未役，請敘明原因：		
電話：()		行動電話：	
電子郵件：			
身分證正面		身分證背面	
通訊地址：			
最高學歷			
學校名稱	科系所	入學年月	畢業年月
專業證照			
證書名稱	考取年月	證書名稱	考取年月
1.		3.	
2.		4.	
經 歷			
服務機關(公司)名稱		職稱	工作起迄年月日
1.			~
2.			~
3.			~
4.			~
是否為退除役官兵		是 ☐ 否 ☐	是否為退休公務人員
			是 ☐ 否 ☐
審 查 結 果	應備妥下列各項證件(依序排列裝訂)：		
	1.()自傳(500字以內，末頁請簽名) 2.()國民身分證正反面影本 3.()畢業證書影本 4.()經歷證明文件影本 5.()退伍令或免服兵役證明影本(無則免) 6.()身心障礙手冊影本(無則免) 7.()榮譽國民證(無則免)		
	()合格 ()不合格 ()證件不齊不予受理報名		
審核人員簽章	初審		複審

報名人員簽名：_____