

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	
專業證照					
證書名稱		考取年月		證書名稱	
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)：			4.()經歷證明文件影本	
	1.()自傳(500字以內，末頁請簽名)			5.()退伍令或免服兵役證明影本(無則免)	
	2.()國民身分證正反面影本			6.()身心障礙手冊影本(無則免)	
3.()畢業證書影本			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：_____