**109年度高雄市政府衛生局臨時人員招募報名表**

(疾病管制處檢疫防疫股之防疫業務臨時人員)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓 名 | 性 別 | 男□ 女□ | 照 片 |
|  | 年 齡 |  歲 |
|  | 身 份 證 字 號 | 出生日期 |  年 月 日 |
|  | 婚 姻 | 已婚□ 未婚□ |
| 居住地址 |  | 電話 | H：手機： |
| 相關證照（甄選當日需攜帶身份證正本相驗，驗畢發還） | 役別 | □役畢 □免役 |
| 最高學歷 | 學校名稱 | 科 系 | 修業起訖年月 |
|  |  |  |
| 經歷 | 服務機關 | 職 稱 | 到職年月日 | 離職年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特殊專長 |  |
| 檢附資料 | * 報名表 □國民身份證
* 機車駕照 □最高學歷影本
* 相關工作服務證明書 □其他相關文件
 |
| 具結事項 | 本表所填資料均真實無誤，如有不實除錄取資格無效外，願負法律責任。 **報名人具結：** |

**--------------- ----------- -----------**

 審查欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審查人員 |  | 複查人員 |  | 審查結果 | □合　格 　　□不合格不合格原因： |