

花蓮縣政府教育處職務代理人履歷表

編號：_____

姓名	身分證字號		性別	出生年月日			貼 相 片 處
通訊處	郵遞區號□□□		電話	(家):			
				(公): (手機):			
E-mail							
最高畢業學歷(學校)							
主要經歷	服務單位	職稱	工作項目內容			起迄日期	
資料審查	<input type="checkbox"/> 履歷表。 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書。 <input type="checkbox"/> 國民身分證(影本附貼於本表)。 <input type="checkbox"/> 簡要自傳。 (以上證書繳交影本, 於錄取報到時驗正本) <input type="checkbox"/> 機車或汽車駕駛執照。(附影本, 無則免付) <input type="checkbox"/> 退伍令或免服兵役證明。(附影本, 無則免付) <input type="checkbox"/> 其他證件(如身心障礙手冊……等)。(附影本, 無則免付)						
請自行黏貼身分證影本	身分證影本(正面)			身分證影本(反面)			
本人所附資料若有不實, 除應負法律責任外並同意取消錄取資格。報名人簽章: _____							
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	初審人員核章		複審人員核章			
備註	本欄由審查人員填寫。						

