

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		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	☐ 履歷表。 ☐ 最高學歷畢業證書。 ☐ 國民身分證(影本附貼於本表)。 ☐ 簡要自傳。 (以上證書繳交影本, 於錄取報到時驗正本) ☐ 機車或汽車駕駛執照。(附影本, 無則免付) ☐ 退伍令或免服兵役證明。(附影本, 無則免付) ☐ 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	☐ 符合 ☐ 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。								

