

花蓮縣政府「110 年花蓮縣客語深根服務計畫」
客語專職行政人員甄選報名表

編號：【由本府填寫】

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他			請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片
身分證字號			出生日期	年 月 日			
聯絡電話	住宅：() 手機：						
通訊地址	□□□□□（郵遞區號） 縣（市） 鄉（鎮市區） 村（里） 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓						
電子信箱							
緊急聯絡人 姓名			關係		電話	住宅：() 手機：	

學

歷

學校名稱	院、系（所、學位學程）、班、組			教育程度（學位）

經

歷

服務機關	職稱	起迄年月	主要工作

語 言 能 力 及 專 長

一、語言能力（必填）

語言類別	測驗名稱	測驗日期	證書編號	認證機關	檢定成績
客語	客語能力認證			客家委員會	中高級

二、證照

專長項目	證照名稱	生效日期	證件日期文號	認證機關	專長描述

簡

要

自

述

填表日期

年 月 日

填表人簽章