

# 花蓮縣政府教育處約聘人員（特殊教育相關專業人員）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
			電 話	(家): (公): (手機):					
通 訊 處	郵遞區號□□□□								
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。								

