

臺中市北區賴厝國民小學甄選約聘人員（職務代理人）報名表

姓名		英 文 姓 名 (姓氏在前)		性 別		請 貼 照 片				
國民身分證統一編號		出 生 日 期	年 月 日							
役 畢	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	外 國 國 籍	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	具身心 障 礙 身 份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
通 訊 處	戶籍地					聯 絡 電 話	住宅：			
	現居所									
	電子郵件信箱						手機：			
學 歷										
學校名稱	院系科別	修業年限				畢 業	結 業	肄 業	教育程 度(學 位)	證書日期文號
		起(年、月)	迄(年、月)							
經 歷 及 現 職										
服 務 機 關 (公司行號)	職 稱	實 際 到 職 日	實 際 離 職 日	異 動 (離 職) 原 因						
專 長										
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			
		年	月	日						

