

# 臺中市立臺中第一高級中等學校 職代甄選報名表

編號：

<b>甄選職稱</b>		<b>約僱人員（護理師職務代理人）</b>				黏貼照片
姓名		性別		出生日期	年 月 日	
身分證字號		連絡電話		(市話)：	(手機)：	
通訊地址						
E-mail						
現職機關				職稱		
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役			身心障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：類別_____等級_____	
最高學歷	畢業學校		科系		畢業年月	證書日期字號
					年 月	
護理師或護士證書	核發機關				證書日期字號	
經歷	服務機關(單位)	職稱		工作內容(簡述)		起迄年月
						年 月至 年 月
						年 月至 年 月
迴避事項	本人或配偶（前配偶）是否有四親等內之血親或三親等內之姻親（或曾有此關係者）在本校任職： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請填姓名：_____關係：_____)					
報考人員簽名	以上本人所填寫之各項資料及證明文件均無偽造、變造或不實，如有不實取消錄取資格並自負法律責任，絕無異議。 切結簽名：_____ 日期：113年 月 日					
繳付證件	1	<input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本			3	<input type="checkbox"/> 護理師或護士證書
	2	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本			4	<input type="checkbox"/> 其他證明文件_____