

# 112 年度梨保險勘損人力專業訓練報名表

姓 名				國民身分證 統一編號				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 請黏貼或列 印最近二吋 半身正面脫 帽彩色照片             </div>
出生日期	民國	年	月	日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
飲食(訂餐使用)	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食							
通訊處	連絡電話	住宅：(     ) 手機：						
	地址	□□□□□						
	電子郵件							
<b>最高學歷或與農業及保險相關學歷(請檢附相關證明文件影本)</b>								
學校名稱	院、系(所、學位 學程)、班、組	修業期間				區 分 (請勾選)		
		起(年、月)		迄(年、月)		畢業	結業	肄業
<b>經歷及現職(請檢附足資證明現職之文件影本)</b>								
服務機關	職 稱	工作內容	任職期間					
			起			迄		
<b>簡 要 自 述</b>								