

# 臺東縣達仁鄉公所臨時人員甄選報名表

編號：

甄選職稱	社會課 健保助理	姓名		性別		(實貼照片)
身分證字號		出生年月日				
住址						
電話	(0) (H)	手機				
最高學歷	大學	校名：		科別：		
	其他	校名：		科別：		
經歷	服務單位	職稱	主要工作內容		起訖日期	
專長						
身心障礙類別		<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度		原住民身份別		
是否為本鄉鄉長、應徵單位各級主管之配偶或三親等以內血親、姻親關係。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否為支領月退休金(俸)之軍公教人員，或曾任公立機關學校、國營事業機構支領專案精簡加發慰助金人員。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
報名人員切結簽名：						年   月   日
檢附證件	<input type="checkbox"/> 國民身分證(正、反面)影本			<input type="checkbox"/> 履歷表(含自傳)		
	<input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本			<input type="checkbox"/> 切結書		
<input type="checkbox"/> 汽(機)車駕駛執照影本			<input type="checkbox"/> 其他有利甄選補充資料(如服務證明、證照影本…)			
<input type="checkbox"/> 委託書(委託報名須檢附)			※上述證件請應考人一律以 A4 大小紙張影印，並請依序排列。			
檢核證件欄	<input type="checkbox"/> 合格			審核單位簽章	報考人簽章	
	<input type="checkbox"/> 不合格 不合格原因_____					





# 報名委託書

茲委託\_\_\_\_\_先生（小姐），代為辦理貴所進用臨時人員甄選報名。

此致

臺東縣達仁鄉公所

委託人：（簽章）

受託人：（簽章）

中華民國

年

月

日