# 國立大湖高級農工職業學校111年實習處(室設科)技佐職務代理人第2次甄選報名表

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 甄選職務 | 實習處技佐(室設科)職務代理人 | | | 編號 | | | 相片黏貼處 |
| 姓名 | | 性別 | | 出生日期 | 年 月 日 | □已婚<br>□未婚 | |
| 身障手冊 | 種類： | | | 等別： | | | |
| 現職單位 | | | | 職稱 | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 學歷 | 學校名稱 | 系科（組別） | 修業起訖年月 | 證書字號 |
| | | | 年 月至 年 月 | |
| | | | 年 月至 年 月 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 經歷 | 服務單位 | 職稱 | 起迄年月 | 年資 | 證明文件、字號 |
| | | | 年 月至 年 月 | 年 月 | |
| | | | 年 月至 年 月 | 年 月 | |
| | | | 年 月至 年 月 | 年 月 | |
| | | | 年 月至 年 月 | 年 月 | |
| | | | 年 月至 年 月 | 年 月 | |

簡要自述(200字以內，可敘述工作經驗.興趣.專長)：

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 通訊住址 | | | 聯絡電話 | 日：<br>夜：<br>手機： |
| 填表人 | （簽名） | 年 月 日 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 繳驗證件影印本 | 1.□身心障礙證明影本 | | 2.□身分證正反面影本 |
| | 3.□畢業證書影本 件 | | 4.□經歷證件影本 件 |
| | 本欄請報名人依序檢具證件資料並逐項勾選 | | |
| 初審 | 報名單位審查 | 複審 | 報名單位審查 |