

臺中榮民總醫影像醫學部
外補師（三）級醫事放射師甄試報名表

姓 名		身分證字號		2吋個人照片黏貼處				
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日				請填民國日期，如：80年1月1日	
現職	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 在職中，請註明： <small>填寫範例：臺中榮民總醫院 契約醫事技術師 108.05~迄今</small>							
聯絡地址			行動電話					
聯絡電話			電子信箱 (e-mail)					
近5年獎懲	記大功__次，記功__次，嘉獎__次 記大過__次，記過__次，申誡__次		最近5年考績					
			年度	109	110	111	112	113
			等次					
			分數					
學歷	畢業學校	科系	教育程度	起訖年月				
主要經歷	服務單位	職稱	起訖年月					
備 註	是否具語文能力檢定證明： <input type="checkbox"/> 是（請註明等級_____，請附證書影本） <input type="checkbox"/> 否							
檢附文件	<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 放射師證書影本 <input type="checkbox"/> 身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 相關佐證文件資料(考績證明、工作經歷、英檢影本…其他專業證照等)							
簡要自傳 (300字以內)								