

## 臺中榮民總醫院招考契約人員(社工師)報名表

姓名				出生日期		(請黏貼二吋半身近照)	
				民國	年		月
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			身分證字號			
	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> _____					
通訊方式		戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	郵寄地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電話			
	E-mail <small>(請務必填寫)</small>				行動電話		
緊急聯絡人	關係：			電話			
學歷	學校名稱	入學年月	離校年月		主修科系		學位
實習機構	機關名稱	起訖年月	志工服務	機關名稱	起訖年月		
經歷/現職	機關名稱	到職年月	離職年月	離職時職稱	離職原因		
		/	/				
		/	/				
		/	/				
證照資格	證照名稱	類科	級別		證書字號		
審查結果	應備妥下列各項證件(依序排列裝訂)：						
	1. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本			4. <input type="checkbox"/> 最高學歷證件及成績單影本(含大學)			
	2. <input type="checkbox"/> 退伍令或免役證明影本			5. <input type="checkbox"/> 個人自傳			
	3. <input type="checkbox"/> 社工師證書或考試及格證明影本			6. <input type="checkbox"/> 其他證明文件(工作經歷、英檢等)			
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 證件不齊 【 <input type="checkbox"/> 通知補件 <input type="checkbox"/> 不予報名】							
審核人員 簽章	初審				複審		