

臺中榮民總醫院細胞治療與再生醫學中心計畫研究助理甄試報名表

姓 名		身分證字號		照片黏貼處
性 別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	年 月 日 請填民國日期，範例：78年1月1日	
學 歷	學歷：_____畢業（ 年 月）			
現 職	☐ 待業中 ☐ 在職中，請註明：_____ 填寫範例：臺中榮民總醫院 契約行政助理 102.05~迄今			
主 要 經 歷	填寫範例：臺中榮民總醫院 契約行政助理 100.05~102.04			
聯 絡 地 址				
聯 絡 電 話	(H): (O):		行動電話：	
電 子 信 箱 (e-mail)				
備 註	1.是否具語文能力檢定證明： ☐ 是（請註明等級_____，請附證書影本） ☐ 否			
檢 附 文 件	☐ 畢業證書 ☐ 身份證正反面影本 ☐ 相關佐證文件資料(身心障礙手冊、工作經歷、英檢影本、其他專業證照等)			
簡要自傳 (200字以內)				