

臺中榮民總醫院 健康管理中心
契約行政助理甄試報名表

請用電腦繕打

姓 名		身分證字號		相片
性 別		出生年月日		
學 歷				
校 名			科系	
主 要 經 歷 (請詳填公司 名稱、職稱 及起訖日期)	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.			
身 障 類 別			障礙等級	
聯 絡 電 話			行動電話：	
電 子 信 箱 (e-mail)				
自 傳 (500 字以內)				