

臺中榮民總醫院內科部招考契約行政人員報名表

姓名										
性別 婚姻	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期			身分證字號					
	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	年	月	日						
通訊 方式	戶籍 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
	通訊 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
	E-mail (務必填寫)									
緊急聯絡人										
學歷	學校名稱	入學年月			離校年月			主修科系	學位	
經歷	機關名稱	到職年月	離職年月	離職時職稱	離職原因					
		/	/							
		/	/							
證照	證照名稱			證照字號			證照日期			
審查 結果	請備妥下列各項證件 (依序排列裝訂):									
	1. () 身分證正反面影本 2. () 最高學歷證件影本 3. () 退伍令或免服兵役證明影本(若有請提供) 4. () 考試及格證書影本(若有請提供) 5. () 醫事證書影本(若有請提供) 6. () 身心障礙手冊影本(若有請提供) 7. () 推薦函(若有請提供)									
	() 合格 () 不合格 () 證件不齊，不予報名									

報名人員簽章：_____

日期： 年 月 日__