

臺中榮民總醫院及所屬分院外補甄選報名表

姓 名		出 生 日 期	年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女				
現 職 機 關		眷 籍 地							
現敘官職等		現 居 地							
職 系		聯 絡 電 絡	(O): (H):						
職 稱			手機:						
近5年獎懲	記大功___次，記功___次，嘉獎___次		最近5年考績						
	記大過___次，記過___次，申誡___次		年度	109	110	111	112	113	
最 高 學 歷			等 次						
			分 數						
考 試			專門職業證書						
經 歷	○○○○ (○年○月)								
退除役官兵	☐ 是 (請檢附榮民證影本) ☐ 否								
婚 姻 狀 況	☐ 已婚 ☐ 未婚	有無身體痼疾或工作上之健康顧慮	☐ 無 ☐ 有: _____						
同 住 家 庭 成 員	☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 配偶 ☐ 子女___人，最大___歲，最小___歲								
簡 述 調 職 動 機									
自 我 能 力 描 述	(請就本會職員「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等4項共同核心能力，擇1項以上簡要例證您具有該等能力)								

報名人員簽章: _____