

連江縣北竿鄉公所財經課技佐約僱職務代理人員甄選報名表

基 本 資 料	姓 名		出生年月日	年	月	日	相片
	身分證 字號		婚 姻 狀 況	☐ 未婚 ☐ 已婚			
	通訊 地址						
	聯絡 電話	公： 私：		手機：			
	學 歷						
	經 歷 (重要參考請詳填)	服務機關	職 稱	起 迄 年 月	主 要 工 作		
特殊專長、證照(無則免填)：						填表人簽章：	
資 格 審 查	證 件 名 稱	審 核 結 果				備 註	
	最高學歷畢業證書	☐ 符合 ☐ 不符合				務必檢附	
	身分證	☐ 符合 ☐ 不符合				務必檢附	
	退伍令(男性)	☐ 符合 ☐ 不符合					
	汽機車駕照	☐ 符合 ☐ 不符合					
	專業證照證件	☐ 符合 ☐ 不符合					
	其他證明文件	☐ 符合 ☐ 不符合					
審 查 結 果	☐ 符合 ☐ 不符合參加甄選資格			審 查 人 員 簽 章			