

# 嘉義市政府衛生局 112 年第 1 次約聘人員甄選報名表

應徵職缺(務必擇一勾選)：☐精神病人社區關懷訪視員☐個案管理員☐社會工作人員

姓 名											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		貼相片處 (最近 1 年內二吋 脫帽半身照片)
出 生 年 月 日	年 月 日										住宅 電話			
身 分 證 字 號											行動 電話			
E-mail：														
通 訊 地 址	縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 市 市區 里 街													
學 歷	學 校 名 稱 ( 請 填 全 銜 )										科 、 系 、 所 名 稱		畢 業 年 月	
													年 月	
													年 月	
經 歷	服務單位					職務名稱					服務期間		工作內容	
專 業 證 照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證照名稱：													
(身分證影本正面黏貼處)											(身分證影本背面黏貼處)			
繳交證件 (請按次序排列)		1. <input type="checkbox"/> 報名表。2. <input type="checkbox"/> 畢業證書影本。3. <input type="checkbox"/> 專業證照影本。 4. <input type="checkbox"/> 服務經歷證明文件影本。5. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本(在有效期限內)。 7. <input type="checkbox"/> 其他相關證明文件(如退伍令、語文能力證明)影本。												

※以上證件影本請依序排列，並均以 A4 大小紙張影印。

※本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本次甄選之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。