

臺中市大肚區公所以工代賑人員扶助申請表

編號：

姓名											身分證字號											黏貼相片處
出生年月日	年 月 日			性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女														一、最近一年內二吋脫帽半身正面照片		
兵役狀況 女性免填	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 尚未服役			電腦能力		<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/>														二、相片不要貼出格子外		
學歷 (請填高中職以上學歷)	學校名稱(請填全銜)					科系所名稱					畢業年月											
											年 月											
											年 月											
工作經歷	服務機構及單位名稱				職稱及負責業務						服務起訖時間											
											年 月 至 年 月											
											年 月 至 年 月											
擔任本市以工代賑經歷											年 月 至 年 月											
相關證照	請說明：																					
繳驗證件 (請依順序排列)	<input type="checkbox"/> 1. 扶助申請表 <input type="checkbox"/> 2. 低收入戶或中低收入戶證明(影本) <input type="checkbox"/> 3. 最高學歷畢業證書影本一份 <input type="checkbox"/> 4. 相關證照資料影本 份 <input type="checkbox"/> 5. 個人自傳(500字至1000字，請以電腦繕打A4紙張列印) <input type="checkbox"/> 6. 服役證明或免役證明影本(女性免附) <input type="checkbox"/> 7. 100年起勞保加退保資料(備註欄不隱藏) <input type="checkbox"/> 8. 其他有關文件 份。請說明：																					
個人專長優點簡述																						
聯絡方式	(日)：					(夜)：					緊急聯絡人											
	行動電話：										姓名											
	e-mail：										電話											

通訊地址：(郵遞區號)

--

(身分證影本正面黏貼處)	(身分證影本背面黏貼處)
--------------	--------------

以下欄位應徵者免填

審查結果	<input type="checkbox"/> 資料審核合格。 <input type="checkbox"/> 不合甄選資格： ○ 資格條件不符 ○ 證件不齊 ○ 其他 請說明：	初審人員簽章
		複核人員簽章