

報名表

姓名		身分證 統一編號									
出生年月日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								
學歷	學校名稱 (請填全銜)	科、系、所名稱	畢業 年 月								
			年 月								
聯絡電話	(日): (夜):	行動電話:									
通訊地址											
繳驗資料及證件	<input type="checkbox"/> 1.報名表 <input type="checkbox"/> 2.身分證明文件影本 <input type="checkbox"/> 3.最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 4.汽、機車駕照影本 <input type="checkbox"/> 5.工作經歷證明文件 <input type="checkbox"/> 6.自傳 <input type="checkbox"/> 7.退伍令或免役證明影本 <input type="checkbox"/> 8.其他證明文件(專業能力證明、專業證照)										
經歷	項目	服務機構	職稱	服務起訖期間				工作內容概述			
				自	年	月	日				
				至	年	月	日				
				自	年	月	日				
				至	年	月	日				
貼照片處 (最近二吋脫帽半身照片一張)			審 查 結 果								
			<input type="checkbox"/> 資格符合規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 資格不符, 不准報考	用人單位初核				人事單位複核			

報名編號: _____ (機關填寫)

※身分證正反面影本及機車駕駛執照影本請黏貼於後

身分證正面影本黏貼處	身分證反面影本黏貼處
駕駛執照證件正面影本黏貼處	駕駛執照證件反面影本黏貼處

自傳

中華民國

年

月

日

具結書

本人 因報名高雄市政府勞工局辦理 112 年度職災勞工個案主動服務專業服務人員職務代理人甄選，提出以下聲明：

- 1. 因參與本次甄選提供予貴局之身分證件、照片及其他證明文件以影本提出者均與正本相符無訛
- 2. 確已取得本計畫指定科系之畢業證書，且無被撤銷學位、追回畢業證書之情事，亦無將致使被撤銷學位之行為。
- 3. 已取得汽車/機車駕駛執照，且未處於吊銷駕照期間。

本人提出以上聲明，如有虛偽情事，本人願接受撤銷錄取及任用資格處分，並繳回因錄取獲致之不當得利。如所提供文書有偽造情事，願承擔刑事上責任。另若造成高雄市政府勞工局受有損害，負損害賠償責任。

立書人親筆簽名：

立書日期： 年 月 日