

財團法人臺灣更生保護會澎湖分會 個案管理師甄選報名表

姓 名		出生日期	民國 年 月 日		請黏貼最近三個月內之二吋彩色正面半身相片
身分證 統一編號			婚姻 狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		電 話		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		手 機		
緊急聯絡人	稱謂	姓名	電話 (手機)		
兵 役	<input type="checkbox"/> 已服兵役 軍種： 軍階： 服役年限： 年 <input type="checkbox"/> 未服或 <input type="checkbox"/> 免服兵役		電子郵件信箱		
最高學歷	親屬資料				
	稱謂	姓名	年齡	職業	
現 職					
工作經歷					
應附證件：			<u>報考人員：</u> 本人確認所有填載之內容及所提供之證明文件均為真實，並授權臺灣更生保護會及所屬分會就本甄選所需對本人之相關資料及刑事案件紀錄逕行查證。		
<input type="checkbox"/> 1. 簡歷表 <input type="checkbox"/> 2. 自傳 <input type="checkbox"/> 3. 國民身分證正、反面影本 <input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本。 (繳交文件如有虛偽、不實等情事者，取消甄選資格；如經錄取，註銷錄取資格，如涉及刑責，依法訴究。)					
報考人簽章：					
中華民國 年 月 日					
審查結果： <input type="checkbox"/> 合格，准予參加甄試。 <input type="checkbox"/> 不合格					