|  |
| --- |
| **財團法人臺灣更生保護會總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 | □已婚□未婚 |
| 通 訊 處 | □□□ | 電 話 |  |
| 戶籍地址 | □□□ | 手 機 |  |
| 緊急聯絡人 | 稱謂 | 姓名 | 電話(手機) |  |
|  |  |
| 兵 役  | □已服兵役 軍種： 軍階： 服役年限： 年 □未服或□免服兵役(原因： ) | 電子郵件信箱 |
|  |
| 最高學歷 | 學校名稱（請填全銜） | 系、所名稱 | 畢 業 年 月 |
|  |  |  年 月 |
| 工作經歷 | 職務 | 年資 |
| 現 職 |  |  |  |
| 經 歷 |  |  |  |
|  |  |  |
| 應附證件：□1.簡歷表□2.自傳□3.國民身分證正、反面影本□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。） |  (請親筆簽名並蓋章）  報考人簽章:  中華民國 年 月 日  |
| 審查結果：□合格，准予參加甄試。 □不合格  |