

高雄榮民總醫院（分院）職缺外補甄選報名表

附件三

應徵職務名稱：

| | | | | | |
|--------------|---|------|---|----|---|
| 姓 名 | | 出生日期 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號 | | 國籍 | <input type="checkbox"/> 僅具中華民國國籍 <input type="checkbox"/> 兼具外國國籍(國名：_____，須完成放棄外國國籍手續者始能錄取) | | |
| 戶籍地址 | | | | | |
| 通訊地址 | | | | | |
| 連絡電話 | 手機： | 住家： | | | |
| E-mail | | | | | |
| 兵役 (女生免填) | <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 役中(退伍日期：_____年 月 日) | | | | |
| 退除役官兵 | <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件影本) <input type="checkbox"/> 退休俸(如經錄取，需主動辦理停俸) <input type="checkbox"/> 退伍金 <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 退休公務員 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 月退休金(如經錄取，需主動辦理停俸) <input type="checkbox"/> 一次退休金(如經錄取，需主動辦理停支優惠存款) <input type="checkbox"/> 兼領二分之一之一次退休金與二分之一之月退休金(如經錄取，需主動辦理停俸及停支優惠存款) <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 身心障礙員 | <input type="checkbox"/> 是(請檢附身心障礙手冊) <input type="checkbox"/> 否 | 原住民 | <input type="checkbox"/> 是(請檢附證明文件影本) <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 執業執照狀況 | <input type="checkbox"/> 執業中(請檢附執照正反面影本) <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 歇業(歇業2年以上須檢附1年內20點繼續教育積分證明) | | | | |

| | | | | | |
|--|---|-------|-------|-------|-------|
| 學 歷 | 大學 系 大學 研究所 | | | | |
| 考試或證照 (無者免填) | 民國 | 年 | 考試 | 級 | 類科 |
| 主 要 經 歷 | (限 150 個以內中文字) | | | | |
| 自 我 能 力 描 述 | 請就「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等 4 項共同核心能力，擇 1 項以上簡要例證您具有該等能力(限 750 個中文字) | | | | |
| 以下非現職公務人員免填 | | | | | |
| 現 職 機 關 | | | | | |
| 現敘官職等 | | 職系 | | 職稱 | |
| 簡 述 調 職 動 機 | | | | | |
| 近 5 年 獎 懲 | 年 () | 年 () | 年 () | 年 () | 年 () |
| 近 5 年 考 績 | 年 () | 年 () | 年 () | 年 () | 年 () |
| ◎本人應徵高雄榮總職務，所填報資料及所附證件無不實情形，如有不實記載，願負相關法律責任。 | | | | | |
| 報考人簽名：_____ | | | | | |