高雄榮民總醫院(分院)職缺外補甄選報名表						
應徵職務名稱	:					
姓名	出生日期 年 月 日 性 別 □男 □女					
身分證字號	□僅具中華民國國籍 □兼具外國國籍(國名:,須 完成放棄外國國籍手續者始能錄取)					
户籍地址						
通訊地址						
連絡電話	手機: 住家:					
E-mail						
兵役(女 生 免填	□免役 □已役 □役中(退伍日期: 年 月 日)					
退除役官兵	□是(請檢附相關證明文件影本) □退休俸(如經錄取,需主動辦理停俸) □退伍金 □否					
退休公務人員	□是 □月退休金(如經錄取,需主動辦理停俸) □一次退休金(如經錄取,需主動辦理停支優惠存款) □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) □否					
身心障礙人員	□是(請檢附身心障礙手冊) □否 □是(請檢附證明文件影本) □否					

執 業 執 照 狀					
學 歷	大學 大學	系 研究所			
考試或證照 (無者免填)	民國 年	考試	級	負科	
主要經歷	(限 150 個以內中	"文字)			
自我能力描	請就「敬業精神、 能力,擇1項以			J等4項共同核心 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()	

	,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: