

高雄榮民總醫院臺南分院外補甄選報名表

姓 名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現 職 機 關		眷 籍 地			
現敘官職等		現 居 地			
職 系		聯 絡 電 絡	(O) : (H) : 手 機 :		
職 稱					
近5年獎懲	記大功_次，記功_次，嘉獎_次 記大過_次，記過_次，申誡_次	最近5年考績			
		年度	106	107	108
最 高 學 歷		等 次			
		分 數			
考 試		專門職業證書			
經 歷					
退除役官兵	<input type="checkbox"/> 是（請檢附榮民證影本） <input type="checkbox"/> 否				
婚 姻 狀 況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	有無身體痼疾或 工作上之健康顧 慮	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____		
同 家 庭 成 員	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女___人，最大___歲，最小___歲				
簡 述 調 職 動 機					
自 我 能 力 描 述					

報名人員簽章：_____