

桃園市政府衛生局擬進用 兼職助理 簡歷表

列印日期： 民國 年 月 日

姓 名							相片
性 別							
身 分 證 字 號			出 生 日 期	年 月 日			
學 歷	<input type="checkbox"/> 碩士班 ____年級 <input type="checkbox"/> 學士班 ____年級 <input type="checkbox"/> 學校名稱： 大學； 系所						
實 習 或 工 作 經 歷	服 務 期 間			服 務 單 位	職 稱		
	起 日	迄 日					
可 安 排 工 作 時 間	請以勾選方式呈現可工作時間：						
	星 期	一	二	三	四	五	其 他 (請 說 明)
	上 午						
下 午							
選 填 志 願	<input type="checkbox"/> 八德區社區心理衛生中心 <input type="checkbox"/> 桃園區社區心理衛生中心 <input type="checkbox"/> 蘆竹區社區心理衛生中心 <div style="text-align: right;">*請填寫志願順序(1.2.3...)</div>						
專 長	<input type="checkbox"/> 文書軟體(<input type="checkbox"/> Word、 <input type="checkbox"/> Excel、 <input type="checkbox"/> PPT、 <input type="checkbox"/> _____) <input type="checkbox"/> 語言(<input type="checkbox"/> 客語、 <input type="checkbox"/> 台語、 <input type="checkbox"/> 英語、 <input type="checkbox"/> 日語、 <input type="checkbox"/> _____) <input type="checkbox"/> 海報設計 <input type="checkbox"/> 團體帶領 <input type="checkbox"/> 活動帶領 <input type="checkbox"/> 方案設計 <input type="checkbox"/> 其他_____						
檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 簡歷表(必備) <input type="checkbox"/> 在學證明或學生證影本(擇一提供)(必備) <input type="checkbox"/> 歷年成績單(必備) <input type="checkbox"/> 身分證(必備) <input type="checkbox"/> 老師推薦函(尤佳) 請依序裝訂後，請於113年6月18日(星期二)郵寄或親自送達以完成報名程序。 備註： 1. <u>經書面審查確認符合資格，將擇優通知面試時間及地點。</u> 2. <u>待獲通知錄取後，請於報到時備妥自然人憑證及郵局帳戶，未滿20歲者則須備有法定代理人同意書。</u>						

通訊處	戶籍地				電話號碼	住宅： 手機：
	現住居所					
	電子郵件信箱					
緊急通知人	姓名		關係		電話號碼	住宅： 公： 手機：
家 屬						
稱謂	姓名	出生日期	職業			
身心障礙註記			原住民族註記			
種類	等級	身分別	族別			
證照名稱	生效日期			證件日期文號	認證機關	
	年	月	日			
駕 照 種 類(可複選)						
<input type="checkbox"/> 無駕照 <input type="checkbox"/> 自用客車駕照 <input type="checkbox"/> 機車駕照						
獲知本徵募訊息之管道(可複選)						
<input type="checkbox"/> 本局網站或臉書 <input type="checkbox"/> 學校網站或群組 <input type="checkbox"/> 社工團體網站 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他____						
報名動機及自傳(1000字以內)						
(請說明應徵兼職助理的動機並自我介紹，讓我們有機會認識您)						

簽名：_____