

表 2-報名表

澎湖縣政府衛生局 109 年度辦理臨時人員 僱用報名表

應徵單位(機關)/職稱：澎湖縣政府望安鄉將軍衛生所/護理師

姓名		身份證字號		性別	
出生年月日		畢業學校/科系			
戶籍地址					
聯絡地址					
聯絡電話		手機			
資料審核 (由本局審件是否齊全，報名者請勿填寫)	報名繳交資料			已繳	未繳
	1. 報名表				
	2. 應徵履歷表(含自傳)				
	3. 身分證正反面影本				
	4. 最高學歷畢業證書正反面影本				
	5. 護理師證書正反面影本				
	6. 相關工作經歷、訓練文件影本				
	7. 切結書				
	8. 報名委託書(委託報名者請檢附)				
	9. 其他：如中低收入戶證明或身心障礙手冊(無則免附)				
收件人簽名：					