

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1月12日(星期五)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：_____