

臺灣高等法院臺中分院 109 年度儲備聘用法官助理甄試報名表(應試編號_____)

姓名	性別	出生年月日	黏貼相片處 (請自行黏貼近 3 個月內之彩色正面脫帽照片 1 張, 背面書寫姓名)	
國民身分證統一編號	兵役 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役	服役期間	入伍日	退伍日
聯絡電話 (務請詳填)	(O) (H) 行動:	緊急聯絡人	姓名	關係
E-mail (務請詳填)		聯絡電話	(H) 行動	
聯絡地址 (務請詳填)	戶籍地: □□□□□ 通訊處: □□□□□		(同戶籍地者免填)	
最高學歷	學校 系、所畢業	國家考試	年	考試 類科考試及格 (請註明考試及格年度名稱並附證明影本;無則免填附。)
電腦中文輸入法	<input type="checkbox"/> 倉頡 <input type="checkbox"/> 注音 <input type="checkbox"/> 大易 <input type="checkbox"/> 追音 <input type="checkbox"/> 微軟新倉頡 <input type="checkbox"/> 微軟新注音 <input type="checkbox"/> 簡易(速成) <input type="checkbox"/> 行列 <input type="checkbox"/> 其它_____ (自備) 附註:輸入法選擇其它者,請於甄試當日攜帶正版軟體。			
家屬姓名	父	職業	三親等內血親、姻親、配偶現職為法官之姓名暨現職機關(無,免填) 姓名 現職機關	
	母	職業		
	配偶	職業		
應繳證表件(請審酌、勾選 1-7 文件是否齊備,如有短漏視為資格不符,不予受理(恕不通知補正亦不退件))				
<input type="checkbox"/> 1. 報名表(相片請黏貼於右上方)		<input type="checkbox"/> 4. 退伍證明文件或免役證明影本 1 份(無免附)		
<input type="checkbox"/> 2. 學經歷證明文件 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本 1 份(若為國外學歷者,請附中文翻譯並經本國駐外單位認證章) <input type="checkbox"/> 專業證照證明文件或考試及格證書影本		<input type="checkbox"/> 5. 身心障礙手冊影本 1 份(無免附) <input type="checkbox"/> 6. 具有原住民身分(檢附戶籍謄本正本 1 份)		
<input type="checkbox"/> 3. 身分證明文件(請將正反面影印於 A4 紙同面上) <input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 有效期限內之駕照或附相片之健保卡		<input type="checkbox"/> 7. 其他證明文件(例如因更改姓名致所繳證件姓名不一致者應檢附相關證明;修習法律學分證明文件等)		
※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾任法官助理 【任職法院: _____ 任職期間: _____ 離職時薪點: _____】 最近 4 年考核成績: 108 年(分)、107 年(分)、106 年(分)、105 年(分)				
※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾任公、私機構法務相關工作經歷 【任職機關、事務所: _____ 任職期間: _____】				
※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 具有雙重國籍 ※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 為大陸地區人民來臺定居設籍未滿 10 年之人員 ※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 領有專業證照【證照名稱: _____】 ※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 領有身心障礙手冊 ※ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 具有原住民身分				
※ 本人所具應試資格及所填附資料均詳實無誤,如有不實或偽造,經貴院查證屬實,同意註銷應考或受聘資格。 ※ 本人同意貴院查詢個人資料。				
報考人簽章: _____ (務請親自簽名) 報名日期: 109 年 _____ 月 _____ 日				
1. 此表虛線以上由應考人用正楷填寫,不得潦草(姓名切勿簡寫)。 2. 姓名、出生年月日應與繳驗證明文件相符,不得隨意更改。 3. 為確保權益應考人通訊地址或電話如有變更,應即通知本院人事室。				

初審	<input type="checkbox"/> 符合應考資格 <input type="checkbox"/> 不符合應考資格	初審人員	複審	<input type="checkbox"/> 符合應考資格 <input type="checkbox"/> 不符合應考資格	複審人員
	第 1 節			第 2 節	
筆試到考紀錄					

<p>請黏貼國民身分證正面影本</p>
<p>請黏貼國民身分證反面影本</p>