

臺灣澎湖地方法院109年約僱操作員(職務代理人)甄選報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國民身分證 一編號		黏貼相片處 (請自行黏貼最近1 年內2吋正面脫帽半 身照片1張，背面需 書寫姓名)
應試 編號 (由本院 填寫)		兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役	出生年 月日		
最高學歷 及證照	學校： 證照：			科系所畢(肄)業	考試 (無免填)	年 類科考試及格
經 歷	曾任					
	現職					
法院資訊 相關經驗 (無免填)	任職法院					
	任職期間					
	工作內容					
通訊地址	戶籍地址	□□□□□			聯話電話 (務請填寫)	(O) (H)
	聯絡地址	□□□□□				行動： email：
相關 證件	<input type="checkbox"/> 報名表1份(請貼相片) <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本1份 <input type="checkbox"/> 國民身分證影本正反面1份(請貼於報名表上) <input type="checkbox"/> 退伍令正反面或免役證明影本1份 <input type="checkbox"/> 其他相關證明文件影本1份(相關電腦證照影本、資訊相關工作服務證明、身心障礙手冊影本、原住民族相關資料影本)					
<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"/> 否具原住民身分 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否有三親等內血親、姻親現職為本院同仁(姓名：_____ 職稱：_____) ※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。 ※本人同意臺灣澎湖地方法院以電腦查詢個人資料。						
報考人簽章：			(務請親自簽名)		報名日期： 年 月 日	
審查結果 (由本院填寫)	<input type="checkbox"/> 符合應考資格 <input type="checkbox"/> 未符應考資格		審查人員 簽 章			

請黏貼身分證正面影本

請黏貼身分證反面影本

簡要自述（500字以內）：（含求學過程、職涯規劃、特殊經歷及專長等）

說明：

- 一、本表由應考人用電腦繕打或用正楷填寫不得潦草（注意姓名切勿簡寫）。
- 二、姓名、出生年月日應與繳驗證明文件相符，不得隨意更改。
- 三、報名應繳交文件務須齊全，如有短漏，不予受理。
- 四、應考人通訊地址或電話如有變更，應即通知本院人事室。