

臺灣臺南地方法院 109 年儲備約僱法警(職務代理人)甄試 報名表

姓名			出生 年月日	年	月	日	應試 編號	(報考人免填)		
身分證 統一編號							服役 情形	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 服役中(預定退伍日) ) <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 尚未服役		
最高學歷	學校：						考試	年	考試	
	科系所畢業：								類科考試及格	
經歷	曾任職務									
	現職									
專業證照 或專長										
家屬	父	姓名				母	姓名			
		職業					職業			
通訊地址	戶籍地址		□□□		聯絡地址	□□□		聯 話 方 式  (事關權益 務請填 填寫)	手機：_____ (必填)	
									(H) _____ (必填)	(O) _____
									email：_____	
應繳證 表件 排序	1. <input type="checkbox"/> 報名表 1 份 2. <input type="checkbox"/> 簡歷表 1 份 (粘貼脫帽照片及身分證正、反面影本) 3. <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書或學歷證明文件影本 1 份 4. <input type="checkbox"/> 本院體格檢查表 1 份 5. <input type="checkbox"/> 健康狀況自我檢視表 1 份 以上證件錄取後核驗正本，請寄出前再審酌文件是否齊備，未齊者概不退件，視同未報名。									
1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：具有雙重國籍。 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：大陸地區人民來臺定居設籍人員；答「是」者，請續答， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：設籍滿 10 年。 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無：三親等內血親姻親現為本院員工。(姓名：_____，關係：_____) ※上開 3 項請務必自行註記勾選。 ※所填、附資料應詳實，如有不實或偽造，經查證屬實，即註銷應考資格或解僱。 ※本人同意用人機關查詢個人資料以及 獲應試及錄取之姓名公告於相關網站。 報考人(親自簽名)：_____										
日期：109 年 月 日 (以上均須親自填寫)										
初審			複審			審查 結果	<input type="checkbox"/> 符合應考資格 <input type="checkbox"/> 資格不符			

說明：一、此表由應考人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、應考人通訊地址或電話如有變更，應即通知本院人事室。未通知者責任自負。

臺灣臺南地方法院 109 年儲備約僱法警(職務代理人) 簡歷表

1	姓名		應試 編號		
2	出生 年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<b>黏貼相片處</b>
3	學歷	學歷： <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他 學校 _____ 科系 _____			請自行黏貼 2 吋最近 3 個月內照片，背面須 書寫姓名。
4	曾任法院 工作情形	年度_____法院_____ 辦事單位_____ 職稱_____ 年度_____法院_____ 辦事單位_____ 職稱_____ 年度_____法院_____ 辦事單位_____ 職稱_____			
5	簡要自述 (除簡要自 述外，請敘 述工作經 驗等，並限 於右欄內 填寫。)				
請粘貼身分證正面影本			請粘貼身分證反面影本		



## 應考人檢查注意事項(背面)

- 一、一般醫療機構體格檢查報告約需相當時間方能完成，請應考人儘速至醫療機構完成體格檢查，未繳交體格檢查表或體格檢查不合格者，視為資格不符。
- 二、應考人之體格檢查，由下列醫療機構辦理之（檢查機構不包括「診所」）。
  1. 公立醫院 2. 教學醫院 3. 直轄市及縣（市）衛生局所屬各鄉（鎮、市、區）衛生所 4. 衛生福利部中央健康保險署所屬各聯合門診中心 5. 全民健康保險特約醫院。※選擇醫療機構時，應詢問是否提供本體格檢查表所列各檢查項目，若無法提供完整檢查，請另至其他醫療機構辦理體格檢查。
- 三、檢查費應由應考人自行繳納，檢查時如發現特殊症狀，須經特別檢查時，得由檢查機構另行酌收費用。
- 四、肺結核胸部 X 光異常者，須再續作痰塗片檢驗，痰塗片呈陽性反應者，再作痰培養。女性應考人如懷孕者（須檢附媽媽手冊），請逕作痰塗片即可，不須作胸部 X 光。

## 檢查醫師注意事項

- 一、檢查醫師核對體格檢查表內應考人所填各欄資料無訛及所貼相片與面貌相符後，應依表列檢查項目逐一檢查，詳實記載，並於檢查結果欄內評定「合格」或「不合格」字樣。
- 二、檢查完竣後，由檢查醫師簽名蓋章，填寫檢查日期，加蓋檢查醫療機構印信，並於相片上加蓋騎縫章。
- 三、應考人有下列情形之一者，為體格檢查不合格：
  - (一) 身高：男性不及一五五・〇公分，女性不及一五〇・〇公分。
  - (二) 體格指標：以體重(公斤)除以身高(公尺)的平方，小於十八・〇或大於三十一・〇。
  - (三) 視力：各眼裸視未達〇・二。但矯正視力達一・〇者不在此限。
  - (四) 聽力：矯正後優耳聽力損失逾九〇分貝。
  - (五) 辨色力：色盲或色弱。
  - (六) 重度肢障。
  - (七) 有客觀事實足認其身心狀況不能執行職務。
  - (八) 肺結核痰塗片呈陽性反應。
  - (九) 握力：任一手握力未達三十五公斤。
  - (十) 其他重症疾患，無法治癒，致不堪勝任職務。

應考人健康狀況自我檢視表

編號：

項次	狀況	是	否
1	有心臟方面的問題或疾病		
2	經常覺得胸部疼痛		
3	經常覺得虛弱或頭暈眼花		
4	醫師曾告知有血壓太高之情形		
5	醫師曾告知有因運動而會功能惡化的骨骼或關節疾病		
6	有氣喘及呼吸循環系統方面的疾病		
7	有糖尿病症		
8	有其他不適合從事運動的原因		
9	已懷孕(限女性填寫)		
◎身高：_____cm ◎體重：_____kg			
◎血壓：_____mm. Hg (建議避免於飯後或運動後量測)			

※第 1 項至第 8 項中有任何一項為「是」者，建請務必審慎評估是否參加本次甄試，以免發生意外。

切結書

本人參加臺灣臺南地方法院 109 年儲備約僱法警(職務代理人)甄試，本人已瞭解自己無心臟病、高血壓、氣喘及呼吸循環系統方面的疾病，也瞭解此項體能測驗所需的體能要求及對身體的危險性，本人經審慎評估後，確認自己的身體狀況可以勝任此項測驗，在測驗中或測驗後若有突發意外發生，本人願意自行負責。本人於參加體能測驗前，將依需求研判，必要時自行投保人身保險。

本人同意上述事項，並立此切結書以資證明。

立切結書人：\_\_\_\_\_ (請簽名)

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

中華民國 109 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日