

臺南市立西港國民中學 114 年度約聘營養師甄選報名表

編號：_____ (由學校填寫) 填寫日期：____年____月____日

照片		姓 名		出生 年月日	年 月 日
		身分證 字 號		具身障 身 份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		性 別		學 歷	校名： 畢業年月：
通訊 住址					
聯絡 方式	(宅)： 行動： E-mail：		服役 情形	(請勾選) <input type="checkbox"/> 已退役 <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免服兵役	
經歷	服務單位	職 稱	服 務 期 間		
			自 至	年 月 日 起 年 月 日 止	
			自 至	年 月 日 起 年 月 日 止	
簡要 自述					
自我 證件 審核	繳交之證明文件影本(A4 尺寸)請加註「與正本相符」並請簽名或蓋章。 1. <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本 2. <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 3. <input type="checkbox"/> 營養師證書影本 4. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 5. <input type="checkbox"/> 經歷證明影本 6. <input type="checkbox"/> 其他輔助資料影本 面試時，請攜帶上述文件之正本以供檢驗。				
注意 事項	應繳證件及資格文件請務必備齊，有缺件恕無法進入面試階段，報名時間截止後，不予受理補件。				