

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 | <p>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。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 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 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 3. <input type="checkbox"/>營養師證書影本 4. <input type="checkbox"/>身分證正反面影本 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 5. <input type="checkbox"/>經歷證明影本 6. <input type="checkbox"/>其他輔助資料影本 </div> <p style="color: red;">面試時，請攜帶上述文件之正本以供檢驗。</p> | | | |
| 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。 | | | |