

臺北市內湖區碧湖國民小學家長會導護雇工報名表

編號：

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日		
住址				身分證字號			
電話	公：( ) 宅：( ) 行動電話： 緊急聯絡電話：			兵役狀況	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役		
				身心障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度		
畢業學校	校名	大專		畢業年月	年 月	專業訓練	接受訓練機構： _____
		科系					訓練時間： ____年__月__日起 ____年__月__日止
	校名	國高中		畢業年月	年 月		訓練時數： _____小時
		科系					
相關工作經歷	服務機關或公司			職稱	服務起迄時間		
工作時段	<input type="checkbox"/> 早上 7：05—7：50、 <input type="checkbox"/> 中午 11：55—12：20、 <input type="checkbox"/> 下午 3：55—4：20						
基本條件	證 件 名 稱					審核人蓋章	
	1	國民身份證				<input type="checkbox"/> 核符_____	
	2	一.本人確無與本機關長官及本單位主管有配偶及三親等以內血親、姻親等關係。 二.本人願意提供個人資料作為報名審查資格之用。	本人具結簽章			<input type="checkbox"/> 不符_____	
	備註：						
報名審核程序	項目	1. 繳驗(交)證 件	2. 編號登記	3. 收報名表	4. 甄試時間		
	受理蓋章	<input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 不全 核章_____	第_____號	<input type="checkbox"/> 核符受理 <input type="checkbox"/> 不予受理 核章_____	____年__月__日 ____午__時__分 地點： 本校家長會辦公室		
本人簽章				年 月 日			