報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 學歷 | 學校名稱（請填全銜） | 科、系、所名稱 | 畢業年月 |
|  |  | 年 月 |
| 聯絡電話 | （日）：（夜）： | 行動電話： |
| 通訊地址 | 　 |
| 繳驗資料及 證 件 | □1.報名表 　　　　□2.身分證明文件影本 　□3.最高學歷畢業證書影本　 □4.汽、機車駕照影本 □5.工作經歷證明文件 □6.自傳 □7.退伍令或免役證明影本 □8.其他證明文件(專業能力證明、專業證照) |
| 經歷 | 項 目 | 服 務 機 構 | 職 稱 | 服務起訖期間 | 工 作 內 容 概 述 |
|  |  |  | 自 年 月 日至 年 月 日 |  |
|  |  |  | 自 年 月 日至 年 月 日 |  |
|  |  |  | 自 年 月 日至 年 月 日 |  |
|  |  |  | 自 年 月 日至 年 月 日 |  |
| **貼 照 片 處**（最近二吋脫帽半身照片一張） | **審　　查　　結　　果** |
| □資格符合規定，准予報考□資格不符，不准報考 | 用人單位初核 | 人事單位複核 |
|  |  |

**報名編號：**  (機關填寫)

※身分證正反面影本及機車駕駛執照影本請黏貼於後

|  |  |
| --- | --- |
| 身分證正面影本黏貼處 | 身分證反面影本黏貼處 |
|  |  |
| 駕駛執照證件正面影本黏貼處 | 駕駛執照證件反面影本黏貼處 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 自 傳 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 中華民國 年 月 日 |

具結書

 本人 　 因報名高雄市政府勞工局辦理110年度辦理職業災害勞工個案管理員甄選，提出以下聲明：

□1. 因參與本次甄選提供予貴局之身分證件、照片及其他證明文件以影本提出者均與正本相符無訛

□2. 確已取得本計畫指定科系之畢業證書，且無被撤銷學位、追回畢業證書之情事，亦無將致使被撤銷學位之行為。

□3. 已取得汽車/機車駕駛執照，且未處於吊銷駕照期間。

本人提出以上聲明，如有虛偽情事，本人願接受撤銷錄取及任用資格處分，並繳回因錄取獲致之不當得利。如所提供文書有偽造情事，願承擔刑事上責任。另若造成高雄市政府勞工局受有損害，負損害賠償責任。

立書人親筆簽名：

立書日期: 年 月 日