

報名表

姓名		身分證 統一編號											
出生 年月日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>1. 報名表 <input type="checkbox"/>3. 最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/>5. 工作經歷證明文件 <input type="checkbox"/>7. 退伍令或免役證明影本 </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/>2. 身分證明文件影本 <input type="checkbox"/>4. 汽、機車駕照影本 <input type="checkbox"/>6. 自傳 <input type="checkbox"/>8. 其他證明文件(專業能力證明、專業證照) </div> </div>												
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						
貼 照 片 處 (最近二吋脫帽半身照片一張)			審 查 結 果										
			<input type="checkbox"/> 資格符合規定，准予報考 <input type="checkbox"/> 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

[illegible]

具結書

本人 因報名高雄市政府勞工局辦理115年度辦理職災勞工個案主動服務專業服務人員甄選，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