

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	<input type="checkbox"/> 1. 報名表 <input type="checkbox"/> 2. 身分證明文件影本 <input type="checkbox"/> 3. 最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 4. 汽、機車駕照影本 <input type="checkbox"/> 5. 工作經歷證明文件 <input type="checkbox"/> 6. 自傳 <input type="checkbox"/> 7. 退伍令或免役證明影本 <input type="checkbox"/> 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										
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

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。如所提供之文書有偽造情事，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