**高雄市112年「公益彩卷回饋金補助計畫-高雄原住民產業人才培訓計畫」**

**招考報名表**

**報考類別：專案管理人員**

**報考單位：□本市原住民事務委員會 編號：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身分證字號 | | |  | | | | | 大頭照 | |
| 地址 | 郵遞區號□□□ | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | 出生日期 | | | | |  | | 駕照 | □汽車 □機車 |
| 原住民身分 | □原住民 族 | | | | 電話 | | | | |  | |
| 最高學歷 |  | | | | 行動電話 | | | | |  | | | |
| 經歷  (無則免填) | 服務單位 | | | | 起訖日期 | | | | | 職稱 | | 工作項目內容 | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 身分別 | 1.□一般 2.□單親且尚有子女就學者  3.□獨力負擔家計者 4.□中低收入戶  5.□失業達一年以上者 6.□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 緊急通知人  姓 名 |  | | 與緊急通知人關係 | | |  | | | 緊急通知人電話 | | |  | |
| 備註2 | 本人所填寫之資料無誤，如有偽造，願取消錄取資格。 **簽名：** | | | | | | | | | | | | |
| 報  名  徵  選  審  核  程  序 | 1、填寫報名表。  2、應備進用人員工作規則公告所敘報名所需檢附之各項證件正本及A4影本乙份（依序排列裝訂），影本繳交備查，正本驗畢當場發還。  3、退伍令或免役證明（無則免附）。  4、其他足以佐證之經歷證明或專業證照。  5、具特殊身分者，應檢附證明文件。 | | | | | | | | | | | | |
| 資  格  審  核 | （ ）合格  （ ）不合格-證件不齊，不予報名 | | | | | | 審核人員  核章 | | |  | | |