

**高雄市政府原住民事務委員會**  
**114年度原住民族語保母獎助計畫**  
**遴選「家訪督導員」報名表**

<b>基本資料</b>	身分證號碼										性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	姓名					族別					出生日期	年 月 日		
	郵遞區號	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		市					區	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 未婚
	里												<input type="checkbox"/> 單親	<input type="checkbox"/> 喪偶
		路(街) 巷 號											聯絡電話：	
	樓													
	電子信箱：												行動電話：	
	學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學											畢(肄)業學校	
													畢(肄)業科系	
	族語認證	通過族語別			通過級數			通過年度						
經歷 (無則免填)	服務單位				起訖日期		職稱		工作項目內容					
應附文件檢核	<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 最高學歷證明影本 <input type="checkbox"/> 汽車駕照影本 <input type="checkbox"/> 原住民族語言能力認證測驗 <input type="checkbox"/> 其他足以佐證之經歷證明 <input type="checkbox"/> 專業證照 <input type="checkbox"/> 其他													
簡要自述(300字內)														

本人所填寫之資料無誤，如有偽造，願取消錄取資格。 簽名：

甄選資格審核	本欄位由甄選機關填寫，報名者請勿填寫		
	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	審核 人員 核章	
<input type="checkbox"/> 證件不齊或不符合規定。 <input type="checkbox"/> 未具汽車駕照者。 <input type="checkbox"/> 未具大專以上學歷畢。 <input type="checkbox"/> 其他			