

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

基本資料	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				<input type="text"/>	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			