

# 114 年度高雄市「原住民租用國宅家庭生活扶助計畫」

## 進用臨時人員報名表

類別：國宅管理員

單位：高雄市政府原住民事務委員會-衛生福利組

編號：

姓名	身分證字號		大頭照 (近三個月內相片)	
地址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
E-mail	出生日期	駕照 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車		
原住民族別	_____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
緊急連絡人姓名	與緊急聯絡人關係	緊急連絡人電話		
備註	本人所填寫之資料無誤，如有偽造，願取消錄取資格。簽名：_____			
徵選書面資格審核	<input type="checkbox"/> 已滿 18 歲。 <input type="checkbox"/> 具有原住民身分。(檢附戶口名簿影本或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 具有教育部認可之高中職以上學校畢業或同等學歷。(檢附最高學歷畢業證書) <input type="checkbox"/> 相關專業技能。(檢附相關證照影本)			
	資格審核	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 原因：_____		審核人員 核章