

高雄市政府原住民事務委員會
115年度原住民保留地禁伐補償計劃人員
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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市		區	里		路		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 喪偶		
	(街)	巷		號		樓		聯絡電話：					
	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										畢(肄)業學校	
		<input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中										畢(肄)業科系	
	<input type="checkbox"/> 其他 _____										<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學		
	經歷 (無則免填)	服務單位				起訖日期				職稱			
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													