**台北市理燙髮美容業職業工會會務工作人員甄選報名表 編號:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **甄選職稱** | **儲備幹事** | | | | | | | | |
| **姓名** |  | **國民身分證統一編號** |  | | | | **請自行黏貼最近1年內正面脫帽半身相片** | | |
| **出生日期** | **年 月 日** | **性 別**  **(請勾選)** | **□男 □女** | | | |
| **通訊處** |  | | **電話號碼** | **住宅:**  **手機:** | | |
| **電子郵件信箱** |  | |
| **學校名稱** | **院、系（所、學位學程）、班、組** | **教育程度**  **(學位)** | **實際修業期間** | | | | **區分(請勾選)** | | |
| **起**  **(年、月)** | | **迄**  **(年、月)** | | **畢業** | **結業** | **肄業** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **相關工作經歷(均須檢附證明文件，未檢附者不予採計；欄位不足請自行新增)** | **工 作 單 位** | **職 稱** | **工 作 內 容** | | | **起 迄 時 間** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
| **專業證照** | **證 照 名 稱** | **等 級** | **發 照 機 構** | | | **證 照 號 碼** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| **相關訓練** | **訓練單位** | **訓練名稱** | **訓練內容** | | | **起 迄 時 間** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
|  |  |  | | | **自 年 月 至 年 月** | | | |
| **請自行黏貼新式身分證影本** | **正面** | | **背面** | | | | | | |

**簡要自傳（500字以內）**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **備註：以上所填資料確實無誤，如有不實願負法律責任** |
| **報考人簽名： (請親自簽名，未簽名初審不合格)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **初審結果** | **□一般身分** | **□合格** | **審查人簽章：** |
| **□特定身分** | **□不合格，原因：** |
| **複審結果** | **□一般身分** | **□合格** | **審查人簽章：** |
| **□特定身分** | **□不合格，原因：** |