**連江縣衛生福利局職缺應徵人員履歷表〈職缺名稱：北竿鄉社區健康營造經理人〉**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 英文姓名  (應與護照證件相符且姓氏在前) | | | | |  | | | | | |  | |
| 國民身分證  統一編號 |  | | | 護照號碼 | | | | |  | | | | | |
| 出生日期  (以上欄位應與戶籍登記相符) | 民國 年 月 日 | | | 外國國籍  (請勾選) | | | | | □無  □有,國籍:\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 通訊處 | 戶籍地 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 現居住所 | □同戶籍地 | | | | | | | | | | 電話號碼 | 住宅:  手機: | | | |
| 電子  郵件  信箱 |  | | | | | | | | | |
| 緊 急  通知人 | 姓 名 |  | | | | 關 係 | |  | | | | 電話號碼 | 住宅:  手機:  公: | | | |
| 學 歷 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | 院、系（所、學位  學程）、班、組 | | 實際修業期間 | | | | | 區 分  (請勾選) | | | | 教 育  程 度  (學位) | | 證書日期  文 號 | | 初任公職時  已取得之  最高學歷  (請以「V」表示) |
| 起(年、月) | | 迄(年、月) | | | 畢業 | | 結業 | 肄業 |
|  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 專長及語言能力 | | | | | | | | | | | |
| 證照 | | | | | | | | | | | |
| 專長項目 | 證照名稱 | 生效日期 | | | | 證件日期文號 | | 認證機關 | | 專長描述 | |
| 年 | 月 | | 日 |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 語言能力 | | | | | | | | | | | |
| 語言類別 | 測驗名稱 | | | 測驗日期 | | | 證件日期文號 | 認證機關 | | 檢定成績 | 備註 |
|  |  | | |  | | |  |  | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  | |  |  |
| 工作經歷 | | | | | | | | | | | |
| 項次 | 服務期間 | | | 服務機關/公司名稱 | | | | | 服務內容 | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| 簡 要 自 述 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 填 表 人： |  |

中 華 民 國 年 月 日