

附錄一

連江縣政府辦理

「勞動部補助地方政府參與推動中小企業工作環境輔導改善計畫」專
責人員招考
報名表

姓名											
身分證 統一編號											
出生 年月日	民國	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
學歷	學校名稱 (請填全銜)			科、系、所名稱			畢業年月				
							年 月				
聯絡電話	(日): (夜):			行動電話:							
通訊地址											
繳驗資料 及證件 (4-9點依 符合資格勾 選)	<input type="checkbox"/> 1.報名表 <input type="checkbox"/> 2.自傳(1000字以內) <input type="checkbox"/> 3.身分證明文件影本 <input type="checkbox"/> 4.理工相關科系碩士以上畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 5.職業安全衛生管理人員資格證明影本 <input type="checkbox"/> 6.一年以上職業安全衛生工作經驗證明 <input type="checkbox"/> 7.丙種職業安全衛生業務主管證書 <input type="checkbox"/> 8.畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 9.具1年以上勞動檢查員經歷證明 <input type="checkbox"/> 10.機車駕照影本										
經 歷	項目	服務機構	職稱	服務起訖期間			工作內容概述				
	前一個 工作			自	年	月	日	至	年	月	日
貼照片處 (最近二吋脫帽半身照片一張)			審 查 結 果								
			<input type="checkbox"/> 資格符合規定，准予報考 <input type="checkbox"/> 資格不符，不准報考。				<input type="checkbox"/> 資格符合規定，准予報考。 <input type="checkbox"/> 資格不符，不准報考。				
			初核人員				複核人員				
身分證明影本 正面 浮貼處)						(身分證明影本 背面 浮貼處)					

報名編號: _____

