

臺南市善化區大同國小中央廚房 109 學年度第二學期

【學童午餐廚工】報名表

姓名		戶籍住址		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現居住址		
生日	民國 年 月 日	電話	( )	貼相片處 (請貼最近三個月 正面脫帽二吋相 片)
身份證 字 號		手機		
學歷				
經 歷				
服務單位全銜	職 稱	任職起迄日月		
		民國 年 月 日至 年 月 日		
		民國 年 月 日至 年 月 日		
		民國 年 月 日至 年 月 日		
專 長				
以上資料請填妥，同其他證件影本交由審核人員				
檢附證件				備 註
1.	身份證影本	合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>		
2.	學歷影本(最高 10 分)	得分：	總分：	
3.	經歷影本(最高 10 分)	得分：		
4.	證照影本(最高 10 分)	得分：		
5.	健康檢查正本(錄取 7 天內繳驗，未繳交視同放棄)	合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>		
以上檢附證件由審核人員勾選				學經歷由評審老師計分

審核人員 (簽章):