

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)：