

## 臺南市仁德區大甲國民小學附設幼兒園 108 學年度第 2 學期

## 契約進用廚工甄選報名表

編號	(本欄由本校填寫)			請 自 貼 照 片
姓名		性別		
出生年月日	年 月 日	身分證字號		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身			
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 待役中 <input type="checkbox"/> 待退中			
通訊處	電話：(宅)		(手機)	
	地址：			
學歷 (最高學歷)	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小			
	學校名稱	科系所	畢(肄)業狀況	
			<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 肄業	
工作經歷	公司名稱	工作職稱	主要工作內容	工作時間起迄
證照、專長或特殊表現	1. 中餐烹調證照 <input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 無 2. 其他：			
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 1. 國民身份證正反面影印本 <input type="checkbox"/> 2. 中華民國技術士中餐烹調丙級以上證照影印本 (無則免附) <input type="checkbox"/> 3. 廚師證照影印本 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (無則免附) <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 5. 公立醫院體格檢查表正本(可於錄取後 7 天內補交) <input type="checkbox"/> 6. 警察刑事紀錄證明(良民證) (可於錄取後 7 天內補交)			
簽認	本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實者，除取消其甄選資格外，如涉及刑責由應試者自負全責。 應試者簽名：			
審查結果	<input type="checkbox"/> 准予報考 <input type="checkbox"/> 不合報考資格		審查者簽章	