

苗栗縣大湖鄉公所儲備植物醫師甄選報名表

編號：

姓名											
	身分證字號										
出生年月日	民國 年 月 日					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				
最高學歷	學校名稱（請填全銜）					科、系、所名稱			畢業年月		
									年 月		
聯絡電話	戶籍地址：										
	通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上 其他：										
	(日)：			(夜)：			行動電話：				
專長											
繳驗證件 (請按次序排列)	1. <input type="checkbox"/> 報名表(含照片、300字內植醫認知與展望，以A4紙張繕打)。(必備) 2. <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本。(必備) 3. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本(黏貼於下)(必備) 4. <input type="checkbox"/> 機車或汽車駕照正反面影本(黏貼於下)(必備) 5. <input type="checkbox"/> 甄選資格切結書。(必備) 6. <input type="checkbox"/> 經歷及其他相關有利評選證明文件影本。										
經歷	服務單位		職務名稱		服務期間			工作內容			
					年 月 至 年 月						
					年 月 至 年 月						
貼相片處 (一年內二吋脫帽半身照片) (必備)	審 查 結 果					書 面 審 查	用人單位初核				
							<input type="checkbox"/> 合格准予面試 <input type="checkbox"/> 不合格不准予面試： ○資格條件不合 ○證件不齊 ○其他_____				
個人資料授權 / 取得使用同意書 因應個人資料保護法，本人同意所提供之個人資料作為貴所辦理甄選約用人員使用。											

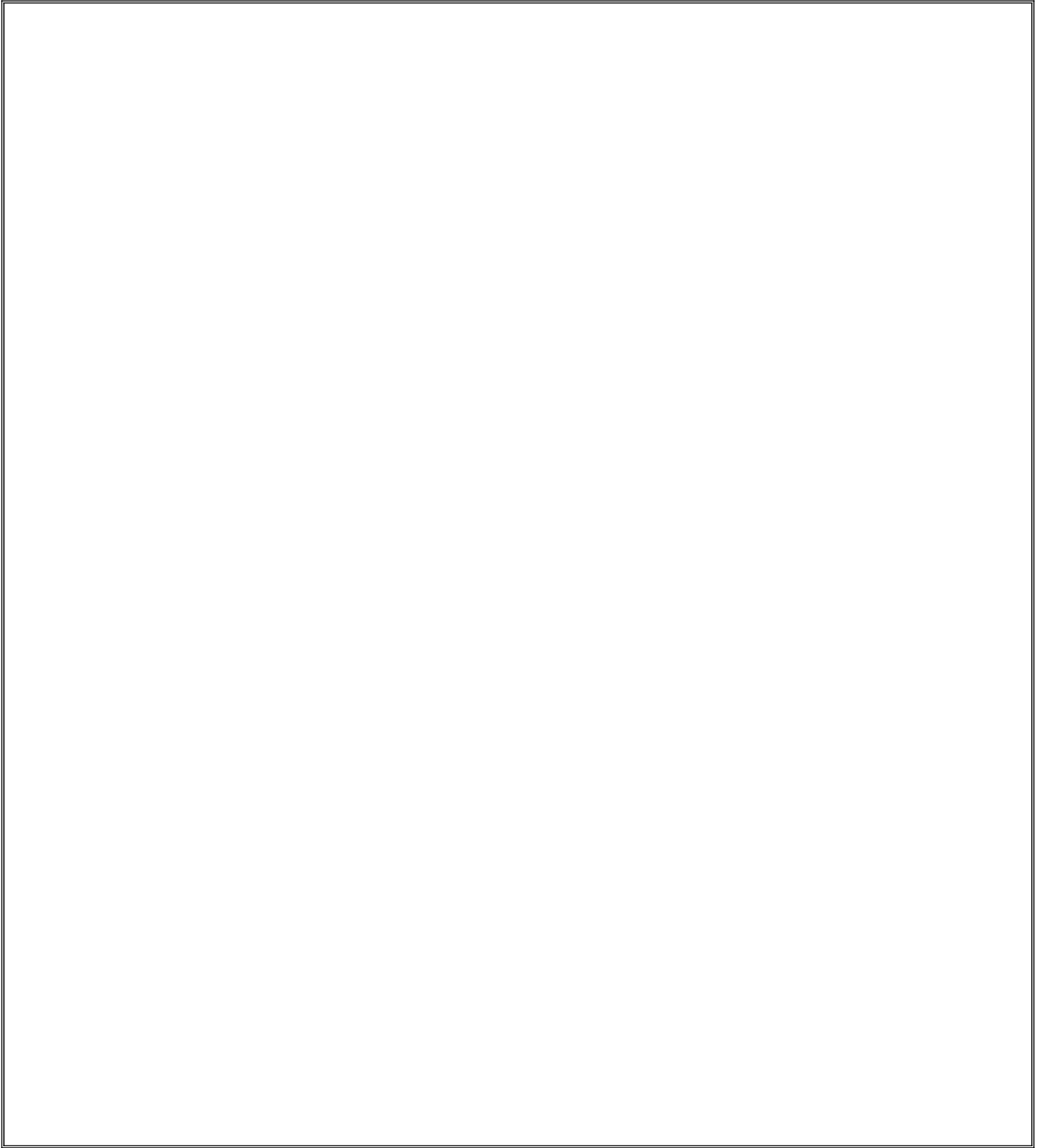
(身分證影本正面黏貼處)

(身分證影本背面黏貼處)

(汽車或機車影本正面黏貼處)

(汽車或機車影本背面黏貼處)

自 傳(限 300 字內，以正體中文書寫)



甄選資格切結書

- 一、依據苗栗縣大湖鄉公所儲備植物醫師進用及運用要點規定，有下列情事之一者，不得報名參加甄選：
 - (一)未具或喪失中華民國國籍。
 - (二)具中華民國國籍兼具外國國籍。但其他法律另有規定者，不在此限。
 - (三)動員戡亂時期終止後，曾犯內亂、外患罪，經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。
 - (四)曾服公務有貪污行為，經有罪判決確定或通緝有案尚未結案。
 - (五)犯前二款以外之罪，判處有期徒刑以上之刑確定，尚未執行或執行未畢。但受緩刑宣告者，不在此限。
 - (六)褫奪公權尚未復權。
 - (七)受監護或輔助宣告，尚未撤銷。
- 二、不得有經營商業或登記為公司或商業負責人，所任職務對營利事業有直接監督或管理權限，不得取得該營利事業之股份或出資額。
- 三、經錄取後，同意貴所如甄選有需要得向警政單位查詢本人素行資料。

違反本切結書所切結事項者，經查證屬實，已報名者取消報名資格，已錄取並僱用者依規定予以解僱。

此致

苗栗縣大湖鄉公所

立切結書人

姓名：

(簽章)

身分證號：

住址：

中 華 民 國 年 月 日