

## 南投縣政府衛生局應徵計畫型人員履歷表

(職缺名稱：「115 年度整合型口腔健康促進計畫-子計畫 2-癌症篩檢與檳榔健康危害防制計畫」專案管理師)

| 姓名                 |        | 英文姓名<br>(姓氏在前) |          | 性別     |        |  |    |      |              |        |
|--------------------|--------|----------------|----------|--------|--------|--|----|------|--------------|--------|
| 國民身分證<br>統一編號      |        | 出生日期           | 民國 年 月 日 |        |        |  |    |      |              |        |
| 通訊處                | 戶籍地    |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    | 現居所    |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    | 電子郵件信箱 |                |          |        | 婚姻狀況   | <input type="checkbox"/> 已婚<br><input type="checkbox"/> 未婚 |    | 電話號碼 | 住宅：<br>手機：   |        |
| 學 歷                |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
| 學校名稱               | 院系科別   | 修業年限           |          |        |        | 畢業   | 結業 | 肄業   | 教育程度<br>(學位) | 證書日期文號 |
|                    |        | 起(年、月)         | 迄(年、月)   | 起(年、月) | 迄(年、月) |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
| 考 試                |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
| 公務人員考試或專門職業及技術人員考試 |        |                |          |        |        |  |    |      | 證書日期文號       |        |
| 年度                 | 考試種類   |                |          | 類 科    |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
| 現職或曾任工作經歷(由現職往下填寫) |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
| 服 務 機 關            |        | 職 稱            |          |        |        | 工 作 期 間  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |
|                    |        |                |          |        |        |  |    |      |              |        |

