

(115年度原住民族語保母獎助計家庭督導員)

面試人員基本資料表

姓名		英文名字 (應與護照證件相符且姓氏在前)	性別 ☐ 男 ☐ 女		請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片
身分證編號		出生日期	中華民國 年 月 日		
婚姻狀況	☐ 單身 ☐ 已婚	通勤方式	☐ 汽車 ☐ 機車 ☐ 大眾交通工具		
外國國籍 (請勾選)	☐ 無 ☐ 有，國籍：	兵役狀況 (女性免填)	☐ 免役 ☐ 役畢，退伍日期：		
身分別 (無則免填)	☐ 身心障礙手冊 (☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度)，需檢附證明文件 ☐ 原住民身分 (_____ 族)，需檢附戶籍資料 ☐ 其他：_____				
聯絡電話	家用電話： ☐ 白天可 ☐ 夜間可 行動電話： ☐ 白天可 ☐ 夜間可				
戶籍地址 (身分證住址)	郵遞區號				
通訊地址	☐ 同戶籍地址 ☐ 不同，通訊地址郵遞區號				
E-MAIL		緊急聯絡人1	姓名： 關係： 電話：		
證照 (包含原住民族語認證)		緊急聯絡人2	姓名： 關係： 電話：		
文書處理能力	☐ 電腦基本操作 ☐ Word、Excel 文書處理 ☐ 本府公文系統 ☐ 均不具備左列能力				
學 歷(由最高學歷開始填寫)					
學校名稱		主修科目	修業期間		畢／肄業
研究所			年 月起至 年 月		☐ 畢 ☐ 肄業 ____年級
大學/二技/四技			年 月起至 年 月		☐ 畢 ☐ 肄業 ____年級
五年專科/二專			年 月起至 年 月		☐ 畢 ☐ 肄業 ____年級
高中(職)			年 月起至 年 月		☐ 畢業
經 歷(由最近工作開始填寫)					
機關(單位)名稱		職稱	服務起訖期間		備註
			年 月起至 年 月		
			年 月起至 年 月		
			年 月起至 年 月		
			年 月起至 年 月		
			年 月起至 年 月		

簡要自述

本人 ☐ 無以下情形

☐ 有配偶或三親等以內血親、姻親_____為本會各級主管長官。

☐ 有配偶或三親等以內血親、姻親_____在本會_____單位任職。

本人簽名

以上自述如有虛偽不實等情事，一經發現，所有責任概由填表人自負。

填表人簽章：

中華民國 年 月 日