

臺中市政府原住民族事務委員會

(115年度原住民保留地超限利用處理計畫約用人員)

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(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) ☐ 原住民身分(族)，需檢附戶籍資料 ☐ 其他：					
電話	白天： 夜間： 戶籍電話： 行動電話：				
戶籍地址 (身分證住址)	郵遞區號				
通訊地址	☐ 同戶籍地址 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	☐ 會： ☐ 電腦基本操作 ☐ 文書處理 ☐ 網際網路 ☐ 網頁編輯 ☐ 不會				
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 ☐ 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_____在本會各級單位_____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		