

臺中市家庭暴力及性侵害防治中心甄選報名表

☐性騷擾防治聘用人員

☐社區初級預防聘用人員

序號：(勿填)

姓 名			身 分 證 字 號			貼照片處 (最近一年二吋 半身脫帽相片)	
出 生 年 月 日	年	月	日	性 別	☐ 女 ☐ 男		
聯絡電話	公：() 手機： 私：() 電子信箱：						
聯絡地址							
學 歷	學校名稱				科 系		
考 試	考試名稱 及 等 別				考試類科		
現 職	機關名稱			職 稱		級 別 (職等)	
英語能力 證書	☐ 無 ☐ 有 (☐ 初級英檢、 ☐ 中級英檢、 ☐ 高級以上英檢或 ☐ 其他_____)						
從事社會 福利服務/ 相關工作 經歷	機 關 名 稱	職 稱		服 務 起 迄 日 期			
				年 月 日至 年 月 日			
				年 月 日至 年 月 日			
				年 月 日至 年 月 日			
本人簽章							