

臺中市政府研究發展考核委員會約僱人員履歷表

序號： _____ (本會填寫)

姓名		國民身分證 分證統編 一編號				請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片	
出生日期	民國 年 月 日	外國國 籍(請勾 選)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，國籍： _____				
通訊處	戶籍地	<input type="checkbox"/> □□□□□ (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓				電話 號碼	
	現居所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> □□□□□ (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓					住宅：() 手機：
	電子郵件 信箱						
緊急 通知人	姓名			關係		電話 號碼	住宅：() 手機： 公：()

學 歷

學校名稱	院、系(所、學位 學程)、班、組	實際修業期間				區 分 (請勾選)			教 育 程 度 (學位)	證書日期 文 號 ()
		起(年、月)	迄(年、月)	畢業	結 業	肄 業				

經 歷

年 度	服務機關(單位)名稱	職 稱	服務起迄日期(在職免填迄日)
			年 月 日至 年 月 日
			年 月 日至 年 月 日
			年 月 日至 年 月 日
			年 月 日至 年 月 日

公務人員或專門職業及技術人員資格： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填寫並檢附證明文件)							
考試或檢覈及格證書					專業證照		
年 度	類 科	生效日期			日期文號	核發機關	日期文號
		年	月	日			
專 長 及 語 言 能 力							
一、證照： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填寫並檢附證明文件)							
專長項目	證照名稱	生效日期			證件日期文號	認證機關	專長描述
		年	月	日			
二、語言能力： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填寫並檢附證明文件)							
語言類別	測驗名稱	測驗日期	證件日期文號	認證機關	檢定成績	備註	
兵役： <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 役畢(請填寫並檢附證明文件)							
役 別		軍 種		官(兵)科			
退 伍 軍 階		服 役 期 間	起： 年 月 日 迄： 年 月 日	退伍令 字 號			
身心障礙註記： <input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有(請填寫並檢附證明文件)				原住民族註記： <input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有(請填寫並檢附證明文件)			
種 類		等 級		身分別		族 別	

