**高雄市仁武區登發國民小學約聘人員甄選報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號（由本校填寫）： | | | | | | | | | | | |
| 甄選職稱 | | 約聘人員(護理師職務代理人) | | | | | | | 請黏貼3個月內2吋證件照 | | |
| 姓 名 | |  | 性別 | □男 □女 | | | | |
| 出生年月日 | |  | 身分證字號 |  | | | | |
| 現職單位 | |  | | | | 職稱 | |  | | | |
| 通訊地址 |  | | | | 聯絡電話 | | | 日：  夜：  手機： | | | |
| 最高學歷及 科 系 | 學校名稱 | | 院 系 所 | | | | 學位名稱 | | | 領受學位年月 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| 經歷 | 服務機關、學校 | | 職稱 | | | | 服務期間 | | | | 離職原因註記 |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  |
| 考試年度及名稱 |  | | 考試及格  證書字號 | | | |  | | | | |
| 護理師證書字號 |  | | | | | | | | | | |
| 專 業 證 照 | 證照名稱 | | | | | | | | | | 取得年月 |
|  | | | | | | | | | |  |
| * **以上資料如虛報不實，願自行負責。**   **報名者簽名：** | | | | | | | | | | | |
| * **審核結果：□合格 □不合格**   **審核人簽章：** | | | | | | | | | | | |

**高雄市仁武區登發國民小學約聘人員甄選**

國民身分證粘貼表

|  |
| --- |
| 正面 |
| 背面 |

**切 結 書**

立切結人 參加高雄市仁武區登發國民小學約聘人員(護理師)甄選，茲聲明本人確無茲保證無違反「醫事人員人事條例」及「醫事人員人事條例施行細則」、護理人員法第6條、「公務人員任用法」第26條及第28條各款之情事，且無性侵害、性騷擾及性霸凌等之犯罪紀錄及行為，所附證件均屬真實，若有違反或不實，除願負法律及契約責任外並同意取消錄取資格；如已核派，同意無條件辭職，絕無異議。

此 致

高雄市仁武區登發國民小學

立切結書人：

身分證字號：

戶籍所在地：

聯 絡 電話：

中華民國 年 月 日