

臺南市永康區衛生所醫事檢驗師公開甄選應徵人員簡歷表

姓 名			國民身分證 統一編號	(僅做為筆試測驗入場核對相貌使用，請務必提供)	
出生日期	民國	年	月	日	請黏貼或 列印最近 二吋半身 正面脫帽 彩色照片
最高學歷 (學校、科系)					
考試 (年度、種類)	<input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員高考 <input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員檢覈 醫事檢驗師及格 <input type="checkbox"/> 公務人員高考				
通訊處	現居 地址				電話 號碼
	電子 郵件	(寄發考試通知使用，請務必填寫清楚，如有易混淆英文字母或數字，請加註說明)			
現 任 職 務 (無現職者免填)					
服務機關		職稱		到職日期	是否為公務人員 (請勾選)
				自 年 月 日起迄今	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
身 分 證 影 本 黏 貼 處					
請黏貼身分證正面影本			請黏貼身分證反面影本		

必備資料 (請應徵人郵寄前自行勾選核對，證件不齊或逾期者，恕不受理，亦不接受補件)

- ☐ 1. 本簡歷表 (已黏貼身分證正反面影本)
- ☐ 2. 大學以上學校畢業證書影本
- ☐ 3. 醫事檢驗師考試或檢覈及格證書影本 (考試院核發)
- ☐ 4. 醫事檢驗師證書正反面影本 (衛生福利部或行政院衛生署核發)
- ☐ 5. 滿 2 年以上公私立醫療機構開具之服務證明或在職證明或離職證明影本 (上述證明所載年資須同時有辦理醫事檢驗師執業登記，但不能以執業登記異動資料代替公私立醫療機構開具之服務/在職/離職證明。如繳附者為服務證明或離職證明，所載服務期間 < 到職日起算至離職日 > 加總應滿 2 年以上，但如目前仍在職，致服務證明無載離職日，應註明現仍在職，且所載到職日起算至服務證明開具日加總應滿 2 年以上；如繳附者為在職證明，所載到職日起算至證明開具日加總應滿 2 年以上。)