

# 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	外國國籍 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 國籍: _____		
最高學歷 (學校、科系)					
考試 (年度、種類)	年	<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 <input type="checkbox"/> 公務人員高考	醫事檢驗師及格		
通訊處	現居 地址				電 話 號 碼  公: 宅: 手機:
	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。)