

臺南市南化區衛生所藥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		藥師及格			
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. 專科以上學校畢業證書影本
- ☐ 3. 藥師考試或檢覈及格證書影本 (考試院核發)
- ☐ 4. 藥師證書正反面影本 (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或藥局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藥師執業登記，但不能以執業登記異動資料代替公私立醫療機構或藥局開具之服務/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。)