**新北市109年度第2次專任專業輔導人員職務代理人(學校社工師)甄選報名表**

**本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本甄試之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | | | 生日 | | 年 月 日 | | | | **照**  **片** | |
| 現職 |  | | | | | 身分證字 號 | |  | | | |
| 通訊  地址 |  | | | | | 聯 絡  電 話 | | 行動電話：  E-MAIL：  (H) | | | |
| 學  歷 | 學校名稱 | 科　　系 | | | | 組　　別 | | | | 起　迄　日　期 | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| 工  作  經  驗 | 服務機關 | 職　　務 | | | | 工作性質 | | | | 起 迄 日 期 | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| 填寫工作志願地點 | 志願序請**務必依序填滿(依1,2,3..填寫)** | | | | | | 報名  資料  檢核  (現場報名須另外  核對正本) | | □甄選報名表(請親自填寫或打字)(貼照)  □國民身分證影本(正反面皆影印同一面)  □學歷證明影本(甄選報名表上有填寫都須檢附)  □服務證明影本(甄選報名表上有填寫都須檢附)  □專業證照影本  □服役證件影本(男)  □公務人員履歷表(簡式)完整1份(貼照)  □其他 | | | | |
| **開缺學校:**  **○新北市三重區永福國民小學**  **○新北市三重區集美國民小學**  **○新北市立五股國民中學** | | | | | |
| **(此志願序為參考序，實際工作分發由中心統籌)** | | | | | |
| 交通能力 | □會開汽車:○有車 ○無車 □不會開汽車  □會騎機車:○有車 ○無車 □不會騎機車 | | | | | | | | | | | | |
| 簽名 | (請親簽) | | | | | | | | | | | | |
| 報考資格審核 | □符合報考資格  (由審核人員填寫)  具社工師證照  □未符合報考資格 | | | 成  績 | 初審  □通過 □未通過  複審  □到考 □缺考 □違規  成績： | | | | | | 甄  試  結  果 | | □錄取第　名  □備取第　名  □未錄取 |

**新北市109年度第2專任專業輔導人員職務代理人(學校社工師)甄選**

**報名委託書**

本人 因故不克親自辦理新北市109年度第2專任專業輔導人員職務代理人(學校社工師)甄選報名手續，茲委託 （姓名）代為辦理報名有關手續，報名表及所附證件如有虛偽不實，願負法律責任。

此致

新北市學生輔導諮商中心

委託人：

姓名：（簽章）

身分證統一編號：

住址：

電話：

被委託人：

姓名：（簽章）

身分證統一編號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

**公 務 人 員 履 歷 表〈簡 式〉**





|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身心障礙註記 | | | | 原住民族註記 | | | |
| 種類 | | | 等級 | 身分別 | | | 族別 |
|  | | |  |  | | |  |
| 本 人 及 配 偶 曾 獲 配 公 教 貸 款 或 配 購 公 教 住 宅 註 記  □曾獲配公教貸款 □曾配購公教住宅 □未曾獲配公教貸款或配購公教住宅 | | | | | | | |
| 簡 要 自 述 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 填 表 人 (請親簽) | 承 辦 人 員 | | | 人 事 主 管 | 機 關 首 長 | | |
|  |  | | |  |  | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | | | | | |