

臺北榮民總醫院及所屬分院外補甄選報名表

姓名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現職機關		眷籍地			
現敘官職等		現居地			
職系		聯絡電絡	(O):	(H):	
職稱			手機:		
近5年獎懲	記大功__次，記功__次，嘉獎__次	最近5年考績			
	記大過__次，記過__次，申誡__次	年度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
最高學歷		等次			
		分數			
考試		專門職業證書			
經歷	○○○○ (○年○月)				
退除役官兵	<input type="checkbox"/> 第一類退除役官兵(請檢附榮民證影本) <input type="checkbox"/> 第二類退除役官兵(請檢附權益卡影本) <input type="checkbox"/> 否				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	有無身體痼疾或工作上之健康顧慮	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	_____	
同住家庭成員	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女__人，最大__歲，最小__歲				
簡述調職動機					
自我能力描述	(請就本會職員「敬業精神、溝通協調、團隊合作、研究創新」等4項共同核心能力，擇1項以上簡要例證您具有該等能力)				

報名人員簽章：_____