福建更生保護會甄選個案管理員報名表

姓			名			出生	日期	民國	年	月	日	
身	分言	登字	號			生理 性別		婚姻	□已□未			照
聯	絡	電	話	公() 宅()		行 動	電話					片
通	訊	地	址									(最近6個月內2吋脫帽半身照片)
最	高	學	歷									
				機關/機構/公司名稱 職稱							起迄年月	
經			歷									
	「自行	广依 需	,									
增	加	列數	t)									
領	有	駕	照	□機車	□小客	車 □	_ 其他:				<u> </u>	
領	有	證	照	□其他								(請註明/無則免附)
1. 自傳500至1,000字(可用電腦列印)。 2. 戶籍謄本及國民身分證正反面影印本。 3. 最高及相關學歷畢業證書影本。 4. 曾任勞政、衛政及社政單位且具有輔導毒品施用者相關實務工作一年以之服務證明文件。(非社工、心理、諮商輔導、犯罪防治、公共衛生、護理、教育、法律等相關科系畢業者。) 5. 最近3個月內公立醫院(所)出具之體格檢查合格書表。 6. 退伍令影本或免役證明文件(女性免附)。 7. 駕駛執照影本(無則免附)。 8. 經歷證明、受訓、獎懲等相關資料(無則免附)。 9. 其他專業證照(無則免附)。												
本人確認所有填載之內容及所提供之證明文件均為真實,並授權財團法人福建更												
生保護會就本甄選所需,對本人是否具不得任用之情形逕行查證。 												
				應試人簽章:							(簽名或蓋章)	
			中	華	民	國		年		月		日