**高雄市政府新聞局約僱職務代理人員甄選報名表**

**(歡迎身心障礙者職缺)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 照片 |
| 出生年月日 |  年 月 日 | 歲 |
| 身分證字號 |  | **身障證明****(有/無)** |  |
| 學歷 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 現居住所 |  |
| 連絡電話 | TEL: 手機: |
| 電子郵件信箱 |  |
| 現職及職稱 |  |
| 工作經歷 | （服務機關、職稱及起迄日期） |
| 外語能力/專業證照 |  |
| 備註 |  |
| 簡要自述 |
| 請至少撰寫**600**字 |
| **填表人簽章**： 填表日期： 年 月 日 |

※本表如不敷使用可自行加頁或延伸，word電子檔請併寄承辦人信箱e0801@kcg.gov.tw