臺中市政府以工代賑人員扶助申請表

編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | | 黏貼相片處  一、最近一年內二吋脫帽半身正面照片  二、相片不要貼出格子外 |
| 出生  年月日 | 年 月 日 | | | | 性別 | | | | | | □男 □女 | | | | | | | |
| 兵役狀況女性免填 | * 役畢□免役□尚未服役 * 退伍日期： 年 月 日 | | 電腦能力 | | | | | | | □WORD □EXCEL □其他（請說明） | | | | | | | | |
| 學歷 | 學校名稱(請填全銜) | | | | | | | 科系所名稱 | | | | | | | | | | | 畢業年月 |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | 年 月 |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | 年 月 |
| 工作經歷 | 服務機構及單位名稱 | | | 職稱及負責業務 | | | | | | | | | | | | | | | 服務起訖時間 |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 至 年 月 |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 至 年 月 |
| 擔任本市以工代賑經歷 |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 至 年 月 |
| 相關證照 | 請說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 繳驗證件**（請依順序排列）** | □1.扶助申請表  □2.114年低收入戶或中低收入戶證明(影本)  □3.101年起勞工保險被保險人投保資料。  □4.最高學歷畢業證書影本一份  □5.相關證照資料影本 份  □6.個人自傳(500字至1000字，請以電腦繕打A4紙張列印)  □7.服役證明或免役證明影本(女性免附)  □8.其他有關文件 份。請說明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人專長優點簡述 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡方式 | （日）： （夜）： | | | | | | | | | | | | | 緊急聯絡人 | | | | | |
| 行動電話： | | | | | | | | | | | | | 姓名 | | | |  | |
| e-mail： | | | | | | | | | | | | | 電話 | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 通訊地址：(郵遞區號) | |
|  | | |
| (身分證影本正面黏貼處) | | (身分證影本背面黏貼處) |

|  |
| --- |
| 以下欄位應徵者免填 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審查結果 | □資料審核合格。  □不合甄選資格：   * 資格條件不符 * 證件不齊 * 其他 請說明： | 初審人員簽章 |
|  |
| 複核人員簽章 |
|  |