臺南市政府「台南加碼安心上工計畫」報名表

|  |
| --- |
| ※報名組別序號僅能擇一報名，重複報名者，一律取消報名資格。 |
| 報名組別序號 |  | 用人機關 |  |
| 姓名 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份證統一編號 |  | 聯絡電話 | 市話:手機: |
| 聯絡地址 |  |
| 電子郵件 | □無 □有:  |
| 最高學歷 | 畢業學校(全銜) | 科系所名稱 | 畢業年月 |
|  |  | 年 月 |
| 工作狀態 | □失業(□失業達1-6個月□失業達7-11個月□12個月失業以上)□減班休息中 |
| 專長簡述 |  | 工作經歷 |  |
| 身分別 | □一般 □身心障礙者 □原住民 □中高齡及高齡 □低收或中低收入戶 □其他： |
| 繳交資格證明文件 | □報名表及自傳 □最高學歷畢業證書影本 □工作經歷證明文件□身心障礙手冊影本(無者免附) □其他：　　　　　　　　　 |
| (身分證影本正面黏貼處) | (身分證影本背面黏貼處) |

□同意 □不同意（未勾選者視為同意）將上述個人資料登錄台灣就業通

（http://www.taiwanjobs.gov.tw/），特此切結。

**備註:如為請領失業給付中，請先洽詢各就業中心失業給付資格認定，避免影響 個人申請資格事宜。**

**報名人簽章：** 填表日期： 年 月 日

**（須親筆簽名或蓋章，並視同同意遵守報名有關規定）**

臺南市政府「台南加碼安心上工計畫」自傳(500字以內)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **審查****結果** | □錄取□不錄取 | **審查人員核章** |  |