

112 年臺南市中西區登革熱社區監測臨時人員甄試報名表

應徵項目：登革熱社區監測臨時人員		收件 編號		送件 日期	
姓 名					
出生年月日			年 齡	歲	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
身分證 統一編號					
學 歷					
工作經歷					
聯絡電話	電話：		手機：		
聯絡地址	臺南市 區 里 路 巷 弄 號				
戶籍地址	臺南市 區 里 路 巷 弄 號				
是否持有 殘障手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（障別： 度別： /需檢附手冊）				
可充分配合 公所指派工作	<input type="checkbox"/> 可充分配合 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 看情形				
是否熟悉 中西區區域	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 否 （需抽問）				
其 他	疾病：				
綜合評比	<input type="checkbox"/> 錄取進用 <input type="checkbox"/> 未錄取				