

**臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心
社工助理員登記表**

姓 名				相 片 (請務必附上)
身分證 統一編號				
出生年月日				
聯 絡 電 話	住家：	手機：	緊急聯絡人/電話：	
現 居 住 所				
目前就讀學校		科系		年級 <small>請填寫 113 學年度</small>
專 長				有無駕照
工 作 經 驗				
工 作 時 間	<p>週一至週五(半天或全天)</p> <p>註1：半天工時為4小時，全天工時為8小時，每月至少60小時至多132小時。</p> <p>註2：依甄試結果分發之區中心服務時間為主(依各區中心屬性調整工作時間，若有週六活動支援之必要性，則以調整週間工作時間為原則)。</p>			