**112年臺南市政府衛生局社區臨時監測人力報名表**

一、應徵者請填寫應徵者個人基本資料 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 生日 | 年 月 日 | 身分證  字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性別 |  | 學歷 |  | | | | | | | | | | | |
| 聯絡  電話 |  | 地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 經歷  (證照) |  | | | | | | | | | | | | | |

中華民國112年 月 日

**112年臺南市政府衛生局社區臨時監測人力報名表**

二、應備文件

|  |  |
| --- | --- |
| 國民身分證正面影本 | 國民身分證反面影本 |
|  |  |
| 機車駕照正面影本 | 機車駕照反面影本 |
|  |  |
| 身心障礙證明文件正面影本 | 身心障礙證明文件反面影本 |
|  |  |