

臺北榮民總醫院營養部定期契約營養師甄試報名表

應考職務		希望每月待遇			
定期契約營養師					
姓名	可到職日期				
	年 月 日				
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：民國 年 月 日	身分證字號			請黏貼二吋半身近照
電子郵件(e-mail)(請務必填寫)					
通訊住址				郵遞區號	
連絡電話(住宅) ()-		行動電話		傳真 ()-	
學歷 (請依年月排序，最近學歷寫在最上列)					
學校名稱	主修科系/指導教授	入學年月	離校年月	學位	
		/	/		
		/	/		
		/	/		
實習機構			志工服務		
機關名稱/部門	指導老師	起訖年月	機關名稱	起訖年月	
經歷 (請依年月排序，最近學歷寫在最上列)					
機關名稱/部門	工作性質	到職年月	離職年月	離職原因	
		/	/		
		/	/		
		/	/		
證照資格 (請附影本)					
證照名稱	類科	級別	證書字號	發證日期	
專長：(如有證書，請附影本) 電腦 <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 網頁設計 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他_____					
語文 <input type="checkbox"/> 英文 (<input type="checkbox"/> 全民英檢 級， <input type="checkbox"/> 托福 分) <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 其他_____					
統計分析 <input type="checkbox"/> SPSS <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> PSPP <input type="checkbox"/> 其他_____					
其他 _____					

自傳

(請以中文正楷親筆書寫，限 600 字內且不得少於 400 字)

報名人員簽章：_____

填寫日期：____年____月____