

法務部矯正署金門監獄師(三)級藥師公開甄選報名表

姓 名		出 生 年 月 日		(最近1年 2吋正面脫帽 半身相片)
身 分 證 統 一 編 號		現 職 機 關 名 稱		
現 職 為 公 務 人 員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	職 稱		
兵 役	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 免服役	現 敘 職 級		
最 高 學 歷 畢 業 學 校				
考 試 或 檢 覈 證 書	字第 _____ 號，生效日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			
藥 師 證 書	字第 _____ 號，證書日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			
聯 絡 方 式	辦公室電話：		通訊地址：	
	住家電話：			
	行動電話：		電子郵件信箱：	
經 歷	民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止服務於 _____ ，職稱 _____			
	民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止服務於 _____ ，職稱 _____			
	民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止服務於 _____ ，職稱 _____			
	民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止服務於 _____ ，職稱 _____			
	民國 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止服務於 _____ ，職稱 _____			
國民身分證影印本粘貼處 (正面) 影印本務需清晰粘貼請勿超出欄外			檢附相關表件名稱：(影本請加蓋「與正本相符」並簽章) 1. 報名表。 2. 簡要自傳(1000字內，請務必詳實填寫)。 3. 公務人員履歷表(現職公務人員可請人事單位產製，非現職公務人員請自行填寫)。 4. 最高學歷畢業證書影本。 5. 考試(或檢覈)及格證書影本。 6. 藥師證書(正、反面)及執業執照(正、反面)影本。 7. 衛生福利部繼續教育積分證明(需含執業執照換照期間起訖)。 8. 醫事人員切結書。 9. 現職公務人員在職證明書或工作相關經歷文件影本。 10. 現職公務人員請另附下列證件影本： (1)現職派令。 (2)最近一筆銓敘審定函。 (3)最近5年考績通知書。(4)最近5年獎懲令。 本人同意法務部矯正署金門監獄為辦理本次甄選對本人個人資料蒐集、處理及利用權利，本人絕無異議。 報名人員簽章： _____	
國民身分證影印本粘貼處 (反面) 影印本務需清晰粘貼請勿超出欄外				
審查結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (本欄位係供本監人員查填，請勿填寫)				