

法務部矯正署雲林第二監獄 114 年度第 7 次約僱人員甄選報名表

|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|-----|
| 姓名                                                                                    |                                                                                                                                                   | 出生年月日                                                                                                                                       | 年                                                       | 月  | 日   |
| 身分證統一編號                                                                               |                                                                                                                                                   | 婚姻狀況                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |    |     |
| 通訊處                                                                                   |                                                                                                                                                   | 住家電話                                                                                                                                        |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   | 辦公室電話                                                                                                                                       |                                                         |    |     |
| 兵役                                                                                    | <input type="checkbox"/> 已服兵役（軍種：                      ）<br><input type="checkbox"/> 未服或 <input type="checkbox"/> 免服兵役（原因：                      ） | 行動電話                                                                                                                                        |                                                         |    |     |
| 最高學歷                                                                                  | 學校名稱（請填全銜）                                                                                                                                        | 所、系、科名稱                                                                                                                                     | 畢業年月                                                    |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             | 年        月                                              |    |     |
| 現職                                                                                    | 單位名稱                                                                                                                                              | 職務                                                                                                                                          |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
| 經歷                                                                                    | 1.                                                                                                                                                | 2.                                                                                                                                          |                                                         |    |     |
| 簡要自傳                                                                                  |                                                                                                                                                   | <p>應考人貼照片處<br/>（最近一年內二吋<br/>正面半身脫帽照片）</p>                                                                                                   |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   | <p>檢附證件：請按編號次序裝訂</p> <p>1 報名表</p> <p>2 身分證影本</p> <p>3 最高學歷證件影本</p> <p>4 退伍令影本(免役證明)</p> <p>5 矯正機關經歷證明影本（無則免附）</p> <p>(影本請書寫與正本相符並簽名或蓋章)</p> |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |
| <p>本人同意貴監調閱本人之刑事前科資料、依個人資料保護法等相關規定，以電腦、傳真機或紙本傳遞、蒐集、處理或利用本人之個人資料。</p> <p>_____（簽章）</p> |                                                                                                                                                   | 審查結果                                                                                                                                        |                                                         |    |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   | 初審                                                                                                                                          |                                                         | 複審 |     |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   | 合格                                                                                                                                          | 不合格                                                     | 合格 | 不合格 |
|                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                         |    |     |