臺灣臺北地方法院 109 年儲備約僱身心障礙職務代理人甄試報名表

應試編號	按節次到缺考點名紀錄									
	到考打「○」 缺考打「X」		電腦中文打字測驗				口試			
姓名	身分證 統一編號					出生 年月日		民國 年 月 日		
最高學歷	具 ☐ 專科 ☐ 學士 ☐ 碩士以上學歷 (請註明畢業學校) 學校：_____ 科系所：_____ 畢業									
法院相關工作經驗(無免填)	任職法院： 任職期間： 工作內容：									
經歷(請務必詳填)	曾任： 現任：									
通訊地址	(郵遞區號：_____)									
聯絡電話	(公司)			(住家)			(行動)			
應繳驗證件	1. ☐ 報名表含簡要自述1份，相片貼於左下方空格。(以A4格式列印) 身分證正反面影本(請黏貼於規定之位置) 2. ☐ 最高學歷中文畢業證書影本。(以A4格式影印) 3. ☐ 蒐集個人資料告知事項暨個人資料提供同意書。(以A4格式影印) 4. ☐ 法院工作經歷相關證明文件影本1份(無免繳)。 5. ☐ 具原住民族身分者，請檢附3個月內之戶籍謄本影本1份。(無免繳) 6. ☐ 身心障礙證明影本(請自行黏貼於報名表)。 7. ☐ 更改姓名相關證明文件影本。(無免繳) 報名資料文件請以A4格式製作，勿對折，請報考人審酌、勾選文件是否齊備，並請按「應繳驗證件」編號順序，以迴紋針夾齊；未齊全者視為不合格件。									
※ ☐ 否 ☐ 是 具有雙重國籍或多重國籍。 ※ ☐ 否 ☐ 是 有三親等以內血姻親在本院(姓名：_____ 職稱：_____)。 ※ ☐ 否 ☐ 是 為大陸地區人民來臺定居設籍未滿10年之人員。 ※所填附資料證件如有不實或偽造或變造，同意註銷應考或受僱資格，若已僱用願自行解僱，並負法律責任。 ※本人同意臺灣臺北地方法院蒐集、處理，利用本人之個人資料。										
報考人：_____ (親自簽章) 中華民國：109年12月_____日										
1. 此表虛線以上由應考人用藍(或黑)色原子筆以正楷填寫不得潦草(姓名切勿簡寫)。 2. 姓名、出生年月日應與繳驗證明文件相符，不得隨意更改。 3. 地址及聯絡電話請確實填註，無法聯繫者自行負責。										
貼相片處		人事室			書記處			機關首長		
請自行貼妥 背面須書寫姓名 最近6個月內 2吋彩色正面 脫帽半身相片		審查結果 審核意見： ☐ 符合應考資格 ☐ 不符合應考資格								

應試 編號				
----------	--	--	--	--

緊急 聯絡人	姓名：	關係：	電話：
身分證明文件 影本黏貼			
國民身分證影印本粘貼處 (正面) <u>須清晰</u> 影印本粘貼不可超出欄外		國民身分證影印本粘貼處 (背面) <u>須清晰</u> 影印本粘貼不可超出欄外	

身心障礙類別及等級	類別：	等級：
身心障礙證明文件 影本黏貼		
身心障礙證明影印本粘貼處 (正面) <u>須清晰</u> 影印本粘貼不可超出欄外		身心障礙證明影印本粘貼處 (背面) <u>須清晰</u> 影印本粘貼不可超出欄外

*若具原住民族身分者，請繳交最近3個月內戶籍謄本等足資證明原住民族身分之文件影本1份。