

# 臺中市政府以工代賑人員扶助申請表

編號：

姓名			身分證字號							黏貼相片處 一、最近一年內二吋脫帽半身正面照片 二、相片不要貼出格子外
出生年月日	年      月      日			性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
兵役狀況 女性免填	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 尚未服役 <input type="checkbox"/> 退伍日期： 年    月    日			電腦能力			<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> 其他（請說明）			
學歷	學校名稱(請填全銜)				科系所名稱					畢業年月
										年    月
										年    月
工作經歷	服務機構及單位名稱			職稱及負責業務						服務起訖時間
										年月至年月
										年月至年月
擔任本市 以工代賑 經歷										年月至年月
相關證明	請說明：									
繳驗證件 (請依順序排列)	<input type="checkbox"/> 1. 扶助申請表 <input type="checkbox"/> 2. 115年度低收入戶或中低收入戶證明(影本) <input type="checkbox"/> 3. 104年勞保局加、退保資料(備註欄不隱藏) <input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本或在學學生證影本或在學證明影本一份。 <input type="checkbox"/> 5. 相關證明資料影本 份 <input type="checkbox"/> 6. 個人自傳(500字至1000字，請以電腦縷打 A4紙張列印) <input type="checkbox"/> 7. 服役證明或免役證明影本(女性免附) <input type="checkbox"/> 8. 其他有關文件 份。請說明：									
個人專長 優點簡述										
聯絡 方式	(日)： (夜)：						緊急聯絡人			
	行動電話：						姓名			
	e-mail：						電話			

通訊地址：(郵遞區號)

(身分證影本正面黏貼處)

(身分證影本背面黏貼處)

以下欄位應徵者免填

審查結果	<input type="checkbox"/> 資料審核合格。 <input type="checkbox"/> 不合甄選資格： <input type="radio"/> 資格條件不符 <input type="radio"/> 證件不齊 <input type="radio"/> 其他 請說明：	初審人員簽章
		複核人員簽章