**高雄市立仁武高級中學委外短期代理營養師甄選報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | |
| 身分證字號 |  | | 出生年月日 | |  |  |
| 最高學歷  （學校、科系） |  | | 營養師證書日期證號 | |  |  |
| 聯絡電話及手機 | （O）  （H） | | 手機 | |  |  |
| 電子郵件 |  | | | | |  |
| 戶籍地址 |  | | | | |  |
| 現居地址 |  | | | | |  |
| 工作經歷 | 服務機關、單位 (公司)名稱 | 職稱(職務) | 職等(待遇) | 起迄年月日 | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 繳交證件：□身分證正、反面影本（請自行註明*僅供身分查驗使用*）  □最高學歷證件影本  □衛福部「營養師」證書正、反面影本  □與工作性質相當之訓練或工作經驗相關證明文件（無則免附）  □其他 | | | | | |  |
| 報名者簽章： | | | | | |  |
| **資格審查：□合格 □不合格 審核人簽章：** | | | | | |  |

注意事項：

1. **本職缺以教育局同意核備公文為準，如代理原因不成立或消失時，應即結束聘任。**
2. **本表如不敷使用，請自行延長。**