

高雄市第三信用合作社 一級初級助理員見習生 甄選報名表

個人基本資料	姓名		出生日期		年 月 日		請貼最近六個月內 二吋半身 脫帽彩色照片	
	身分證字號	身 高		公 分		血 型		
		體 重		公 斤				
	行動電話	婚 姻		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		畢業別		<input type="checkbox"/> 應屆 <input type="checkbox"/> 歷屆
	住宅電話			<input type="checkbox"/> 離婚				
	通訊地址	□□□		原住民資格		_____族		
E-MAIL								
學 歷	學 校 名 稱		日 夜 間 部	科 系		畢 / 肄	修 業 期 間	
	最高學歷						年 月 ~ 年 月	
	次高學歷						年 月 ~ 年 月	
工 作 經 歷	服 務 機 關	職 稱	最 後 月 薪	工 作 內 容		服 務 期 間	離 職 原 因	
家 庭 成 員	稱 謂	姓 名	年 次	教 育 程 度	職 業		是 否 同 住	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
專 長 技 能 證 照	中 打	_____輸入法 _____字/分		英 打	_____字/分			
	電腦專長	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> 其他 _____						
	金融證照							
	專業訓練							
其 他	健 康 狀 況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 領有殘障手冊		是否曾涉及民刑事案件		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	目前之生涯規劃	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 其他_____		是否有親友服務於本行		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 姓名：_____ 關係：_____		

請黏貼身份證正面影本

請黏貼身份證反面影本

本人同意下列事項：
 一. 所填列資料屬實，如有虛偽不實，雖經錄取願接受取消資格之處分。
 二. 同意 貴社調查本人之信用狀況。

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 填表人：(簽章) _____

自

傳

一、家庭概況

二、自我描述(個性、興趣點、工作抱負、求學經過及社交活動等)

三、生涯規劃

注
意
事
項

- (1)、請貼妥兩吋彩色脫帽照片及身份證正反面影本。
- (2)、檢附三信家商與最高學歷之畢業證書影本及最高學歷全部學年成績單(須蓋學校戳章)。
- (3)、公立醫院或教學醫院體檢表正本、退伍令影本，以上表件請依上述排序裝訂於報名表後面。
- (4)、填表人處請親筆簽名。
- (5)、檢附各式表件除成績單外，請以 A4 紙張影印及使用大型 A4 信封郵寄。
- (6)、其他報名注意事項請參閱報名簡章。

郵寄
地址

807 高雄市三民區建國三路 327 號 4 樓 高雄市第三信用合作社人事室 收