第 34 屆醫療奉獻獎訪查員徵才

履歷資料表

身份證字號				請貼上大頭照電子檔！ 尺寸 3.5*4.5
姓　　名		英文姓名		
性　　別	□男性　□女性 □其他			
生　　日	西元_____年_____月_____日			
兵　　役	□免役　□役畢　□待役中			
婚姻狀態	□未婚　□已婚	**聯絡電話**：(市話) ____ - _____ (手機) _____		
駕　　照	□機車　□汽車　□職業車輛	**身體狀況**：□健康　□領有_____殘障手冊		
教育程度	□博士　□碩士　□大學 (學院)　□專科　□高中職　□高中職以下			
職業名稱	學校名稱：_____科系名稱：_____、_____年級			
聯絡地址				
電子信箱				
相關經歷 (條列式說明) :				
自傳： **專長：**				
若您順利錄取，可否配合 113 年 07 月 06 日至 07 月 29 日間，進行醫療奉獻獎訪查工作？□可　□否　□不確定				
請問您是從何種管道得知本次活動資訊？ □網路　□學校公告　□醫療奉獻獎官方粉絲團　□電視廣告　□師長推薦，師長姓名：_____				

※英文姓名請填好，為研習證明英文姓名之依據。

※填妥後，請 E-mail 至 **morris0503@gmail.com**　蔡先生收。