

請黏貼或
列印最近
二吋半身

公務人員履歷表〈一般〉

110 年度新竹縣各衛生所護理師或護士甄選用

姓 正 面 脫 帽 名 彩 色 照 片	英文姓名 (應與護照證件相符且姓氏在前)										
國民身分證 統一編號			護照號碼								
出生日期 (以上欄位應與 戶籍登記相符)	民國 年 月 日		外國國籍 (請勾選)		☐ 無 ☐ 有，國籍：_____						
性 別 (請勾選)	☐ 男 ☐ 女										
通 訊 處	戶 籍 地	□□□□□ (郵遞區號) 縣 (市) 鄉 (鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
	現 居 住 所	☐ 同戶籍地 □□□□□ (郵遞區號) 縣 (市) 鄉 (鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
	電子郵件 信 箱										
電 話 號 碼					住宅：() 手機：						
緊 急 通知人	姓 名			關 係							
電 話 號 碼					住宅：() 手機： 公：()						
學 歷											
學校名稱	院、系 (所、學位 學程)、班、組	實際修業期間				區 分 (請勾選)			教 育 度 (學位)	證書日期 文 號	初任公職時 已取得之 最高學歷 (請以「V」表示)
		起(年、月)	迄(年、月)	畢業	結 業	肄 業					

考 試 或 晉 升 官 等 資 位 訓 練							
年 度	考試或晉升 ^{官等} _{資位} 訓練				類 科 別	證書日期文號	
專 門 職 業 及 技 術 人 員 資 格							
考試及格證書					專業證照		
年 度	類 科	生效日期			日期文號	核發機關	日期文號
		年	月	日			

經歷及現職（任免及銓敘審定）

服務機關	職 稱 (專任及 法定兼職)	職務列等	主管 級別	任 職	免 職	銓敘審定				異動(卸 職)原因	請任 (免) 核發日期 文 號	不必銓 審註記
	日 期 文 號			日 期 文 號	核定 日期 文號	審 查 結 果	俸 級 (薪 級)	暫(照)支 俸 點 (薪點)				
	職務編號	職 系	人員 區分	實 際 到職日		實 際 離職日	官等職等 (官稱官階、 官職等階級、 級別或資位)	俸 點 (薪 點)	生 效 日 期			

考 績 (成) 或 成 績 考 核										
年別	區分	總分	等次	核定獎懲	官等職等 (官稱官階、 官職等階級、 級別或資 位)	俸 級 (薪級)	俸 點 (薪點)	暫(減) 支俸點 (薪點)	核定日期文號	銓敘審定日期 文 號

獎						懲			
事 由				核 定 結 果		核 定 機 關		核 定 日 期 文 號	
專 長				及 語 言		能 力			
一、證照									
專長項目	證照名稱	生效日期			證件日期文號		認證機關		專長描述
		年	月	日					
二、語言能力									
語言類別	測驗名稱	測驗日期		證件日期文號		認證機關	檢定成績		備註
				-5-					

檢					覈	
年 度	類	科	生 效 日 期			證 書 日 期 文 號
			年	月	日	

甄					審	
資 位 官 稱 類 別	甄 審 名 稱	生 效 日 期			甄 審 機 關	證 件 日 期 文 號
		年	月	日		

--	--	--	--	--	--	--

兵 役					
役 別		軍 種		官(兵)科	
退 伍		服 役	起： 年 月 日	退伍令	
軍 階		期 間	迄： 年 月 日	字 號	

教 師 資 格									
區 分 (請勾選)				資格或階段別及任教科別	送審學校或師資培育之大學	生效日期			證件日期文號
1. 檢 定	2. 登 記	3. 加科 登記	4. 審 定			年	月	日	

身心障礙註記		原住民族註記	
種 類	等 級	身分別	族 別

--	--	--	--

家				屬		
稱謂	姓名	國民身分證 統一編號	出生日期			職業
			年	月	日	

本人及配偶曾獲配公教貸款或配購公教住宅註記

☐曾獲配公教貸款
 ☐曾配購公教住宅
 ☐未曾獲配公教貸款或配購公教住宅

(請勾選)

[illegible]

