

# 臺灣花蓮地方檢察署109年臨時人員(觀護佐理員)甄選報名表

|                                                                                                                                                     |                                                                     |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 姓 名                                                                                                                                                 |                                                                     | 出 生<br>年 月 日                | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>應考人貼照片處</u><br>(最近一年內2吋<br>正面半身脫帽照片) |  |
| 身分證<br>統一編號                                                                                                                                         |                                                                     | 同意貴署<br>素行調查                | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |  |
| 通訊處                                                                                                                                                 |                                                                     |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
| 戶籍                                                                                                                                                  |                                                                     |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
| 住家電話                                                                                                                                                |                                                                     | 行動電話                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
| 是否為退休軍公教支領月<br>退休金人員                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是               | 三親等內血(姻)親為本署<br>員工之姓名(無則免填) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
| 原住民身分                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是(族別          ) <input type="checkbox"/> 否 |                             | 身心障礙身分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 障礙類別：<br>等級：                            |  |
| 最高學歷<br>(請填寫校名及科系)                                                                                                                                  |                                                                     |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |  |
| 現 職                                                                                                                                                 | 單位名稱：                                                               |                             | 職務：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |  |
| 工作性質相當<br>之經歷                                                                                                                                       | 1.                                                                  |                             | 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |  |
|                                                                                                                                                     | 2.                                                                  |                             | 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |  |
| 國民身分證影印本粘貼處(正面)<br>影印本務需清晰<br>粘貼請勿超出欄外                                                                                                              |                                                                     |                             | 國民身分證影印本粘貼處(背面)<br>影印本務需清晰<br>粘貼請勿超出欄外                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |  |
| <u>報考人員：</u><br>本人確認所有填載之內容及所提供之證明文件均<br>為真實，如有虛偽不實者，同意貴署無條件註銷<br>錄取資格或解僱，並追究相關法律責任。<br><br><b style="color: red;">報考人簽章：</b><br>中華民國109年    月    日 |                                                                     |                             | <u>主辦單位審查欄：</u><br>1. <input type="checkbox"/> 報名表1份<br>2. <input type="checkbox"/> 國民身分證影本1份(黏貼於本表)<br>3. <input type="checkbox"/> 簡要自述1份<br>4. <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本1份<br>5. <input type="checkbox"/> 相關實務經驗證明文件<br>6. <input type="checkbox"/> 汽車及機車駕照影本<br>7. <input type="checkbox"/> 兵役相關證明文件影本____份(無則免附)<br>8. <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本____份(無則免附) |                                         |  |
| 審查結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格                                                                                      |                                                                     |                             | 應試編號：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |  |

簡要自述 (成長背景、求學經過、社會歷練及對社會勞動之認識等)

中華民國 109 年 月 日

填表人  
簽章

# 具結書

具結人\_\_\_\_\_為擔任臺灣花蓮地方檢察署之臨時人員，茲聲明本人非屬進用時之機關首長或其上級機關首長之配偶及三親等以內血親、姻親，亦非屬進用機關內各級主管之配偶及三親等以內血親、姻親，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

具結人：

國民身分證統一編號：

戶籍地：

連絡電話：

中華民國          年          月          日