

		役/罰金)		繳納罰金、易服勞役)	
1					
2					
3					
4					
曾否施用毒品		曾否易服社會勞動或提供義務勞務			本案到案方式
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 三犯或以上 <input type="checkbox"/> 二犯 <input type="checkbox"/> 一犯		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 易服社會勞動 <input type="checkbox"/> 緩刑 / <input type="checkbox"/> 緩起訴附帶命提供義務勞務) <input type="checkbox"/> 社會勞動(或易科罰金)、義務勞務履行完畢 <input type="checkbox"/> 無正當理由不履行社會勞動或履行期間屆滿仍未履行完畢，致入監執行徒刑或拘役 <input type="checkbox"/> 未依規定履行義務勞務而被撤銷緩刑或緩起訴處分確定			<input type="checkbox"/> 傳喚到案 <input type="checkbox"/> 通緝 <input type="checkbox"/> 拘提到案 本案之在監在押 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 在押(因有逃亡或反覆實施犯罪之虞而被羈押) <input type="checkbox"/> 他案在監執行

四、學經歷與工作專長

現有無工作	學歷(從最高學歷填起，學校與科系名稱皆填寫)	曾任或現任工作
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
每月收入		
元	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 檢附學歷證明文件(影本)	
每日上班時間	技職證照	專長或可勝任之勞動服務
<input type="checkbox"/> 白天 <input type="checkbox"/> 晚上 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 不定時		
	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 檢附證照證明文件(影本)	

五、家庭、宗教、兵役、保險狀況與其他

父母	婚姻	子女	宗教	兵役
<input type="checkbox"/> 父母 健在	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 已服 <input type="checkbox"/> 免服
<input type="checkbox"/> 一方 亡故	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 一名	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 未服 (一年內 <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 服兵役)
<input type="checkbox"/> 雙方 均亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 二名	<input type="checkbox"/> 佛教	出國留學或工作計畫
		<input type="checkbox"/> 三名	<input type="checkbox"/> 道教	一年內 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無出國留學或工作計畫，可能造成社會勞動無法如期履行完畢
		以上	<input type="checkbox"/> 基督教	保險情形
			<input type="checkbox"/> 天主教	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 投保意外險
			<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 投保醫療險
				<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 投保其他險種(有：)
				<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 檢附證明文件

貳、切結書

本人據實填載上開基本資料表，若有隱匿或填載不實之處，當自負其責。

_____ (簽名)

_____ 年 _____ 月