

## 臺中市政府以工代賑人員扶助申請表

編號：

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---------|---------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|-----------|--|-------|--|--|--|--|
| 姓 名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 身分證字號 |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 出 生<br>年 月 日       | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       | 性 別     |         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |                                                                                                  | 黏貼相片處<br><br>一、最近一年內二吋脫帽半身正面照片<br>二、相片不要貼出格子外 |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 兵役狀況<br>女性免填       | <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 尚未服役<br><input type="checkbox"/> 退伍日期： 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                        |  |       | 電 腦 能 力 |         |                                                       | <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/><br>其他（請說明） |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 學 歷                | 學校名稱(請填全銜)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |       |         |         |                                                       | 科系所名稱                                                                                            |                                               |  |  |           |  | 畢業年月  |  |  |  |  |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  | 年 月   |  |  |  |  |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  | 年 月   |  |  |  |  |
| 工作經歷               | 服務機構及單位名稱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |       |         | 職稱及負責業務 |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  | 服務起訖時間    |  |       |  |  |  |  |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  | 年 月 至 年 月 |  |       |  |  |  |  |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  | 年 月 至 年 月 |  |       |  |  |  |  |
| 擔任本市<br>以工代賑<br>經歷 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  | 年 月 至 年 月 |  |       |  |  |  |  |
| 相關證照               | 請 說 明：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 繳驗證件<br>(請依順序排列)   | <input type="checkbox"/> 1. 扶助申請表<br><input type="checkbox"/> 2. 低收入戶或中低收入戶證明(影本)<br><input type="checkbox"/> 3. 100年起勞工保險被保險人投保資料。<br><input type="checkbox"/> 4. 最高學歷畢業證書影本一份<br><input type="checkbox"/> 5. 相關證照資料影本 份<br><input type="checkbox"/> 6. 個人自傳(500字至1000字，請以電腦繕打A4紙張列印)<br><input type="checkbox"/> 7. 服役證明或免役證明影本(女性免附)<br><input type="checkbox"/> 8. 其他有關文件 份。請說明： |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 個人專長<br>優點簡述       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  |       |  |  |  |  |
| 聯絡方式               | (日)：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |         |         |                                                       | (夜)：                                                                                             |                                               |  |  |           |  | 緊急聯絡人 |  |  |  |  |
|                    | 行動電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  | 姓 名   |  |  |  |  |
|                    | e-mail：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |       |         |         |                                                       |                                                                                                  |                                               |  |  |           |  | 電 話   |  |  |  |  |

|              |             |              |
|--------------|-------------|--------------|
|              | 通訊地址：(郵遞區號) |              |
|              |             |              |
| (身分證影本正面黏貼處) |             | (身分證影本背面黏貼處) |

以下欄位應徵者免填

|      |                                                                                                       |        |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 審查結果 | <input type="checkbox"/> 資料審核合格。<br><input type="checkbox"/> 不合甄選資格：<br>○資格條件不符<br>○證件不齊<br>○其他  請說明： | 初審人員簽章 |
|      |                                                                                                       |        |
|      |                                                                                                       | 複核人員簽章 |
|      |                                                                                                       |        |