

臺東縣政府115年度運動防護員甄選報名表

准考證號碼：_____ (考生勿填)

姓名	身分證字號		性別	出生年月日			貼相片處
				年 月 日			
通訊處	郵遞區號 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		電話	(家):			
				(公):			
					(手機):		
E-mail							
學歷	學校名稱		科系	組別		起訖日期	
						年 月至 年 月	
						年 月至 年 月	
運動防護員或物理治療師證書號							
主要經歷	服務單位		職稱	工作項目內容		起訖日期	
						年 月至 年 月	
						年 月至 年 月	
						年 月至 年 月	
資格審查	<input type="checkbox"/> 報名表。 <input type="checkbox"/> 國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 運動部(前教育部體育署或前行政院體育委員會)核發之運動防護員合格證書或物理治療師國家證照。 <input type="checkbox"/> 具結書。 <input type="checkbox"/> 運動傷害防護工作支援證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 其他符合報考文件(繳影本)。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件。 ※考生請自行勾註應考身分： <input type="checkbox"/> 一般身分 <input type="checkbox"/> 具原住民身分 <input type="checkbox"/> 持有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 未取得運動防護員資格證明書或物理治療師國家證照者，請檢附在校成績證明及「尚未取得相關證書報考切結書」。						
請自行黏貼身分證影本	考生身分證影本(正面)			考生身分證影本(反面)			
本人所附資料若有不實，除應負法律責任外並同意取消錄取資格。報名人簽章：_____							
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合報考資格 <input type="checkbox"/> 不符合報考資格		書面資料初審人員核章並核發准考證		書面資料複審人員核章		
備註：總成績未達70分者不予錄取。							

臺東縣政府115年度運動防護員甄選

【切 結 書】

本人 報考臺東縣政府115年度運動防護員甄選，如有虛偽陳述或所附資料文件不實，除取消錄取資格外，並願負偽造文書之刑事責任暨放棄先訴抗辯權。

如蒙錄取而無法於簡章規定期限內繳交體檢表或其他相關證明文件，本人同意無條件放棄錄取資格。

特此切結

立切結人：

(簽章)

國民身分證統一編號：

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

*本表件所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，僅針對本次徵選之目的進行蒐集、處理及利用，不另做其他用途。

臺東縣政府115年度運動防護員甄選
委託書

本人_____因故無法親自前來辦理(□報到)，
特委託(姓名)_____代為申辦，並接受其申辦結果無任何
疑義。

此 致

臺東縣政府

委託人：_____ (本人親筆簽名)

身分證字號：_____

住 址：_____

被委託人：_____ (本人親筆簽名)

身分證字號：_____

住 址：_____

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

臺東縣政府115年度運動防護員甄選

簡要自傳

報考人姓名：

一、家庭狀況簡介：

二、專長及興趣：

三、學、經歷：

四、個人特質簡略描述：

五、報考動機：

六、如獲甄選進用時之計畫與抱負：

尚未取得相關證書報考切結書

(相關科系畢業但未取得證照之考生用)

本人報考臺東縣115年度運動防護人員甄選，目前尚未取得運動防護員證書物理治療師證書，蒙先行同意報考，如獲錄取，若無法於115年12月31日(含)以前，依據有關規定取得合格證書者，自願放棄錄取資格，特此切結。

此致

臺東縣政府

切結人：(本人親筆簽名)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

附則：倘錄取後但於115年12月31日(含)前仍無法取得相關證書者，經主聘學校考核良好，得由主聘學校函文本府申請續聘，續聘期間免重新辦理甄選，續聘以2次為限。

中 華 民 國 年 月 日