

大同大學約聘人員履歷表

請貼照片	任職單位		學院 處室		系所組		職別				
	姓 名						性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
	出生年月日		民國 年 月 日		身分證字號						
	身份別		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民身分 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士								
	戶籍住址		□□□-□□								
	通訊住址		□□□-□□								
聯絡電話		住 家				手 機					
E-Mail 帳號											
學 歷 (國外學歷請註明國別)	學 校 名 稱			院 系 科		修 業 起 訖 年 月		學 位		備 註	
						年 月 至 年 月					
						年 月 至 年 月					
						年 月 至 年 月					
經 歷	服 務 機 關		職 別	薪 俸	工 作 內 容		到 離 年 月	卸 職 原 因		主 管	
							~			職 銜 姓 名	
							~				
							~				
特殊證照											
個人專長自述											
緊急聯絡人：		聯絡電話：									
是否有親屬於本校服務： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是→姓名 本人是否有"性侵害犯罪紀錄"：否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 本人所填寫與繳交資料皆為屬實，並遵從貴校相關規範，如有不實願受解聘等相關法律處份，並同意貴校為人事管理目的及各項業務相關目的範圍內，就本校之個人資料進行蒐集、處理及利用，惟不得涉及商業上之利益。 <div style="text-align: right;">請簽名確認：</div>											
資格條件初核		以上所填資料與正本核對 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合原因：_____ 初核人：_____									
以下由人事室填寫：											
繳 交 證 件	<input type="checkbox"/> 人事卡（人事室提供） <input type="checkbox"/> 約聘僱契約書（人事室提供） <input type="checkbox"/> 身分證影印本（正、反面）										
	<input type="checkbox"/> 畢業證書影印本（含歷年成績單） <input type="checkbox"/> 除本表黏貼以外請另附相片2吋2張（背面註明姓名）										
	<input type="checkbox"/> 原單位全民健保轉出申報表 <input type="checkbox"/> 約聘加保和放棄勞健保聲明書 <input type="checkbox"/> 薪資所得受領人申報表										
	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影印本（正、反面） <input type="checkbox"/> 原住民身分證明影印本（正、反面） <input type="checkbox"/> 保密合約										
	<input type="checkbox"/> 個人自傳(A4紙本撰寫) <input type="checkbox"/> 近半年體檢報告(紙本) <input type="checkbox"/> 個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書										
	<input type="checkbox"/> 其他										

中華民國 年 月 日