**臺灣宜蘭地方檢察署114年約用人員(觀護心理師)甄選報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出 生年月日 |  年 月 日 |  應考人貼照片處（最近一年內2吋正面半身脫帽照片） |
| 身 分 證統一編號 |  | **同意貴署素行調查** | *是**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退休金人員 | 否 是 | 三親等內血(姻)親為本署員工之姓名(無則免填) |  |
| 原住民身分 | 是(族別 )否 | 身心障礙身分 | 障礙類別：等級：  |
| 最高學歷(請填寫校名及科系) |  |
| 現 職 | 單位名稱： | 職務： |
| 工作性質相當之經歷 | 1. | 3. |
| 2. | 4. |
| 國民身分證影印本粘貼處（正面）影 印 本 務 需 清 晰粘貼請勿超出欄外 | 國民身分證影印本粘貼處（背面）影 印 本 務 需 清 晰粘貼請勿超出欄外 |
| 報考人員： 本人確認所有填載之內容及所提供之證明文件均為真實，如有虛偽不實者，同意貴署無條件註銷錄取資格或解僱，並追究相關法律責任。報考人簽章: 中華民國114年 月 日 | 主辦單位審查欄：1. □具2年以上執業登記資歷證明。（提供執業執照或執業 證明）2.□臨床心理師或諮商心理師證書影本1份。3□最高學歷畢業證書影本1份4□兵役相關證明文件影本 份(無則免附)5□身心障礙證明影本 份(無則免附) |
| 審查結果：合格 不合格 | 應試編號： |

|  |
| --- |
| 簡要自述（成長背景、求學經過、社會歷練及對心理師工作之期許等） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **中華民國114年 月 日** | **填表人****簽章** |  |