

|  |
| --- |
| **110年度第三次屠宰衛生檢查獸醫師暨助理資格取得訓練班****報名表--**【助理用】 |
| 以掛號郵寄：35053苗栗縣竹南鎮科東二路52號 （電話：037-585711）財團法人農業科技研究院 動物所 黃文貞小姐 收 |

**～下列資料請詳實以正楷填寫（均為必填），為資料建檔及聯絡用，謝謝～**

姓　　名：

郵遞區號：

聯絡地址：

聯絡電話：　　　　　　　　　　　　　行動電話：

傳真號碼：

電子信箱：

（作為通知用，請書寫端正。為避免發出之郵件有漏信狀況，請儘量提供**yahoo以外的帳號**）

職缺資料：【下述僅提供參考用，請勿勾(圈)選，待應徵時再依志願填寫於《志願服務地點申請書》內】。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職缺地區 | 新北市樹林區 | 新北市萬華區 | 臺北市泰山區 | 桃園市桃園區 | 桃園市大園區 | 臺中市后里區 | 臺中市大肚區 | 臺中市大安區 | 彰化縣埤頭鄉 | 彰化縣芳苑鄉 | 雲林縣斗六市 |
| 招募職缺數 | 7 | 3 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 4 | 5 | 1 | 2 |

●請檢查以下資料都確實備齊方可寄出（請以掛號郵寄），否則無法完成報名手續。

□報名表正本 □身分證正反面影本 □最高學歷畢業證書影本 □ 1吋半身照片1張

□個人資料提供同意書正本 □新冠肺炎(COVID-19)疫情防範相關問卷調查表

●本人 (請簽名)同意於訓練期間自行負擔交通及住宿費用。並於訓練合格後，□可立即；□無法立即，原因 《勾選此項者，請務必註明原因》配合工作單位(中央畜產會)依其應徵錄取成績分發服務地點並就業。如應徵未錄取者，則以人才儲備論。（上述請務必完成簽名並勾選）