

表 1-通報表

(澎湖縣政府衛生局) 公開徵才臨時人員通報表			
資 料	求 才 內 容	工 作 條 件	應 徵 方 式
※發布單位： 澎湖縣政府衛生局 ※機關名稱： 澎湖縣政府衛生局 填寫人： 房政宏 填寫人電話： 06-9272162#175 Email：略 ※發布日期： 113 年 月 日	名額： 1 職務說明/工作內容： (1)行政人員職務代理。 (2)辦理各局、處、室所交辦之行政事項、成果報告、統計數據、各式報表、計畫撰寫與繕發公文、中心相關費用之請購與核銷及各式活動相關事項；出席與中心相關之各局處相關聯繫會議，協助辦理督導臨時交辦事項。 工作地址： 澎湖縣馬公市中正路115號(澎湖縣政府衛生局兒童少年發展中心)。	性別： 不限 徵才條件： (1)大學學校以上學位。 (2)具有醫護、醫事、公衛、生技或醫管相關學經歷之資格。 (3)熟悉文書處理及excel公式操作、統計分析尤佳。 (4)工作經驗:1年以上。	報名手續： 請於113年__月__日前，將報名表及相關資料郵寄(以郵戳為憑)或親送方式至 <u>本局醫政科(澎湖縣馬公市中正路115號)</u> 報名。 聯絡方式： 上班時間電洽或親自至澎湖縣政府衛生局洽詢 聯絡人：房政宏 聯絡電話：06-9272162#175 備註： ※ 僱用期限：自核定日起至114年8月25日止；每週一至週五上午8時至12時，下午1時30分至5時30分。 ※ 報名應檢附僱用報名表及資格證明文件(學歷及工作證明等)，報名資料恕不退件。 ※ 薪資：以4等聘用，月薪新臺幣42,200元，另享有勞保、健保、勞退、年終獎金。 以上文件影本請加註“與正本相符”，證件不齊或逾期者，恕不受理報名。

澎湖縣政府及所屬機關學校甄選臨時人員報名表

姓名		身分證字號		性別	
出生年月日		畢業學校/科系			
戶籍地址					
聯絡地址					
聯絡電話		手機			

資料審核 (由本局審 件是否齊 全，報名者 請勿填寫)	報名繳交資料	已繳	未繳
	1. 報名表 1 份		
	2. 最高學歷證件及證書(影本) (如應徵社會工作師、心理諮商師、護士等，無則免附)		
	3. 切結書		
	4. 簡式履歷表		
	5. 報名委託書(委託報名者請檢附)		
	6. 其他：如相關工作經歷證件(影本)、中低收入戶證明或身心障礙手冊(無則免附)		

收件人簽名：