天主教聖功學校財團法人臺南市天主教聖功女子高級中學 **禮聘會計人員**

一、**甄選類別：會計職員**

**二、報名資格條件：**

（一）大學會計系暨相關科系畢業。

（二）具文書處理能力。

（三）性別不拘。

**三、報名方式：**一律採**通訊報名**，請檢附相關證明文件一併寄至本校人事室。

（地址：704002臺南市北區北園街87巷64號 聖功女中人事室）

**四、報名時間：**即日起至112.10.13(五)止

**五、報名需進行注意事項：**

（一）將下列資料寄至本校人事室，以進行初選（書面資料審查）：

1.報名表（格式如附件一，請務必貼妥最近三個月內二吋脫帽半身相片）。

2.專科以上學歷證件影本（持國外證書應附中文翻譯及駐外單位驗證之證明）。

3.國民身份證、退伍令或免役證明（男性）。

4.履歷自傳（格式不拘）。

5.其他。

**六、甄選時間：**

（一）由校方另行通知。（合者由校方通知面試等程序，不合者恕不退件）

**臺南市天主教聖功女子高級中學 會計人員 甄選報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | |  | | 出生日期 | 民國 年 月 日 | | | 貼照片處 | |
| 現 職 |  | | | | | 身 份 證  字 號 |  | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | 聯絡電話 |  | | |
| 通訊地址 |  | | | | | 手 機 |  | | |
| 電子信箱 |  | | | | | 婚 別 | □已婚 □未婚 | | |
| 學歷 | 學校名稱 | | 部別 | | | 科系 | | 組別 | 起訖年月 | | |
|  | |  | | |  | |  | 民國 年 月至民國 年 月 | | |
|  | |  | | |  | |  | 民國 年 月至民國 年 月 | | |
|  | |  | | |  | |  | 民國 年 月至民國 年 月 | | |
| 證照 | 證照名稱 | | | | | | 證照字號 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 經歷 | 曾服務之  機關學校 | 職稱 | | | 起訖年月 | | 曾服務之  機關學校 | | 職稱 | | 起訖年月 |
|  |  | | | 民國 年 月  至  民國 年 月 | |  | |  | | 民國 年 月  至  民國 年 月 |
|  |  | | | 民國 年 月  至  民國 年 月 | |  | |  | | 民國 年 月  至  民國 年 月 |
|  |  | | | 民國 年 月  至  民國 年 月 | |  | |  | | 民國 年 月  至  民國 年 月 |
| 填表人簽章 填表日期 | | | | | | | | | | | |