

2026桃園市兒少代表培力團隊種子培力專員 報名表

一、基本資料

姓名				請黏貼或上傳最近 二吋半身正面脫帽 彩色照片
性別	☐ 生理男 ☐ 生理女 ☐ 其他：_____			
身分證字號				
出生年月日	民國____年____月____日			
電子信箱				
聯絡電話				
通訊地址				
現職單位 (擇一填寫)	學校名稱(全銜)：			
	科系年級：			
	服務單位名稱(全銜)：			
	職稱：			
緊急連絡人	姓名	之間關係	聯絡電話	
身分別	☐ 一般身分 ☐ 身心障礙(附身心障礙證明) ● 障礙類別：_____ ● 障礙等級：_____ ☐ 原住民族(附戶籍謄本)：民族別：_____ ☐ 新住民(附戶籍謄本) ● 父，原生國籍別：_____ ● 母，原生國籍別：_____			
	備註：如勾選身心障礙、原住民族、新住民等身分別者，請於報名時另外提供相關證明文件照片檔或影本。			

二、個人履歷

1. 自我介紹：（自我成長經歷過程，300字以內）

2. 過往參與兒少或公共參與相關經驗：（參加原因、期待與他人合作方式，300字以內）

3. 專業能力或加分條件：（可提供相關證照或文字說明）

填寫完成請 Email 至 [80030682@mail.tycg.gov.tw]，主旨請註明：應徵-種子培力專員。