110 年醫務室工讀生報名表

姓 名		學 號	
系 所 別	□大學部 □碩士班(限一般生)		
電子信箱	(1) 警大 _____@mail.cpu.edu.tw		
	(2) 其他		
行動電話			
學歷			
經歷			
專長	_____(請自填，讓我們更了解您) 例如：設計海報/美編/文案/繪圖/電腦/		
可工讀期間	110 年___月___日起至___月___日止（至少 2 週） 備註：		

可工讀時段 請打「ˇ」	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	備註
0830-0930						
0930-1030						
1030-1130						
1130-1200	午 休					
1200-1300						
1300-1400						
1400-1500						
1500-1600						
1600-1700						
1700	下 班					

※ 以下欄位為工讀費核銷登錄使用。**(報名時請先勿填寫)**			
身分證字號			
戶籍地址	□□□□□		
通訊地址	□□□□□		
郵局局號 (含檢號)	□□□□□□□	郵局帳號 (含檢號)	□□□□□□□