



| 考 試 或 晉 升 官 等 資 位 訓 練 |                                      |  |  |  |       |        |  |
|-----------------------|--------------------------------------|--|--|--|-------|--------|--|
| 年 度                   | 考試或晉升 <sup>官等</sup> <sub>資位</sub> 訓練 |  |  |  | 類 科 別 | 證書日期文號 |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |
|                       |                                      |  |  |  |       |        |  |

  

| 專 門 職 業 及 技 術 人 員 資 格 |     |      |   |   |      |      |      |
|-----------------------|-----|------|---|---|------|------|------|
| 考試及格證書                |     |      |   |   |      | 專業證照 |      |
| 年 度                   | 類 科 | 生效日期 |   |   | 日期文號 | 核發機關 | 日期文號 |
|                       |     | 年    | 月 | 日 |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |
|                       |     |      |   |   |      |      |      |

經歷及現職（任免及銓敘審定）

[illegible]

經歷及現職（任免及銓敘審定）

| 服務機關 | 職 稱<br>(專任及法定兼職) | 職務列等 | 主管<br>級別 | 任 職        | 免 職        | 銓敘審定           |                                    |                 |                      | 異動(卸<br>職)原因 | 請任<br>(免)<br>核發日期<br>文 號 | 不必銓<br>審註記 |
|------|------------------|------|----------|------------|------------|----------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|--------------------------|------------|
|      |                  |      |          | 日 期<br>文 號 | 日 期<br>文 號 | 核定<br>日期<br>文號 | 審 查 結 果                            | 俸 級<br>(薪<br>級) | 暫(照)支<br>俸 點<br>(薪點) |              |                          |            |
|      | 職務編號             | 職 系  | 人員<br>區分 | 實 際<br>到職日 | 實 際<br>離職日 |                | 官等職等<br>(官稱官階、<br>官職等階級、<br>級別或資位) | 俸 點<br>(薪<br>點) | 生 效<br>日 期           |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |            |

經歷及現職（任免及銓敘審定）

| 服務機關 | 職 稱<br>(專任及法定兼職) | 職務列等 | 主管<br>級別 | 任 職        | 免 職        | 銓敘審定           |                                    |                 |                      | 異動(卸<br>職)原因 | 請任<br>(免)<br>核發日期<br>文 號 | 不必銓<br>審註<br>記 |
|------|------------------|------|----------|------------|------------|----------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|--------------------------|----------------|
|      |                  |      |          | 日 期<br>文 號 | 日 期<br>文 號 | 核定<br>日期<br>文號 | 審 查 結 果                            | 俸 級<br>(薪<br>級) | 暫(照)支<br>俸 點<br>(薪點) |              |                          |                |
|      | 職 務 編 號          | 職 系  | 人員<br>區分 | 實 際<br>到職日 | 實 際<br>離職日 |                | 官等職等<br>(官稱官階、<br>官職等階級、<br>級別或資位) | 俸 點<br>(薪<br>點) | 生 效<br>日 期           |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |
|      |                  |      |          |            |            |                |                                    |                 |                      |              |                          |                |

|   |   |
|---|---|
| 備 | 註 |
|---|---|



| 考 績 ( 成 ) 或 成 績 考 核 |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|---------------------|----|----|----|------|----------------------------------------|-------------|-------------|---------------------|--------|---------------|
| 年別                  | 區分 | 總分 | 等次 | 核定獎懲 | 官等職等<br>(官稱官階、<br>官職等階級、<br>級別或資<br>位) | 俸 級<br>(薪級) | 俸 點<br>(薪點) | 暫(減)<br>支俸點<br>(薪點) | 核定日期文號 | 銓敘審定日期<br>文 號 |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |
|                     |    |    |    |      |                                        |             |             |                     |        |               |

| 獎      |      |      |   |         |        | 懲       |      |                |      |
|--------|------|------|---|---------|--------|---------|------|----------------|------|
| 事 由    |      |      |   | 核 定 結 果 |        | 核 定 機 關 |      | 核 定 日 期<br>文 號 |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
| 專 長    |      |      |   | 及 語 言   |        | 能 力     |      |                |      |
| 一、證照   |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
| 專長項目   | 證照名稱 | 生效日期 |   |         | 證件日期文號 |         | 認證機關 |                | 專長描述 |
|        |      | 年    | 月 | 日       |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
| 二、語言能力 |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
| 語言類別   | 測驗名稱 | 測驗日期 |   | 證件日期文號  |        | 認證機關    | 檢定成績 | 備註             |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         | -8-    |         |      |                |      |
|        |      |      |   |         |        |         |      |                |      |

| 檢   |   |   |         |   | 覈 |             |
|-----|---|---|---------|---|---|-------------|
| 年 度 | 類 | 科 | 生 效 日 期 |   |   | 證 書 日 期 文 號 |
|     |   |   | 年       | 月 | 日 |             |
|     |   |   |         |   |   |             |
|     |   |   |         |   |   |             |
|     |   |   |         |   |   |             |
|     |   |   |         |   |   |             |
|     |   |   |         |   |   |             |
|     |   |   |         |   |   |             |

  

| 甄              |         |         |   |   | 審       |             |
|----------------|---------|---------|---|---|---------|-------------|
| 資 位<br>官 稱 類 別 | 甄 審 名 稱 | 生 效 日 期 |   |   | 甄 審 機 關 | 證 件 日 期 文 號 |
|                |         | 年       | 月 | 日 |         |             |
|                |         |         |   |   |         |             |
|                |         |         |   |   |         |             |
|                |         |         |   |   |         |             |
|                |         |         |   |   |         |             |
|                |         |         |   |   |         |             |

|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|--------------|--------------|------------------------|--------------|-------------|--|--------------|--|-------|---|---|--------|--|
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
| 兵 役          |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
| 役 別          |              |                        |              | 軍 種         |  |              |  | 官(兵)科 |   |   |        |  |
| 退 伍          |              |                        |              | 服 役         |  | 起： 年 月 日     |  | 退伍令   |   |   |        |  |
| 軍 階          |              |                        |              | 期 間         |  | 迄： 年 月 日     |  | 字 號   |   |   |        |  |
| 教 師 資 格      |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
| 區 分<br>(請勾選) |              |                        |              | 資格或階段別及任教科別 |  | 送審學校或師資培育之大學 |  | 生效日期  |   |   | 證件日期文號 |  |
| 1.<br>檢<br>定 | 2.<br>登<br>記 | 3.<br>加<br>科<br>登<br>記 | 4.<br>審<br>定 |             |  |              |  | 年     | 月 | 日 |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |
|              |              |                        |              |             |  |              |  |       |   |   |        |  |

|        |  |     |  |        |  |     |  |
|--------|--|-----|--|--------|--|-----|--|
| 身心障礙註記 |  |     |  | 原住民族註記 |  |     |  |
| 種 類    |  | 等 級 |  | 身分別    |  | 族 別 |  |
|        |  |     |  |        |  |     |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

| 家  |    |               |      | 屬 |   |    |
|----|----|---------------|------|---|---|----|
| 稱謂 | 姓名 | 國民身分證<br>統一編號 | 出生日期 |   |   | 職業 |
|    |    |               | 年    | 月 | 日 |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |
|    |    |               |      |   |   |    |

本人及配偶曾獲配公教貸款或配購公教住宅註記

☐曾獲配公教貸款
 ☐曾配購公教住宅
 ☐未曾獲配公教貸款或配購公教住宅

(請勾選)

[illegible]



# 填 表 說 明

- 一、本表依公務人員任用法施行細則第29條規定訂定，係屬正式公文書，填表人務必依照規定親自據實填寫，字跡工整，如由他人填寫或由電腦列印者，須由本人親自簽名及蓋章，如有不實情事者，自負全責。
- 二、本表各項目欄內之數字使用，請依行政院「公文書橫式書寫數字使用原則」填寫，並一律以「民國」表示年代。
- 三、「學歷」項：
  - (一)填寫範圍以接受國內外正規學制教育已畢業，或結(肄)業並具有證明文件為限，至少須填1筆最高畢業學歷，惟大學以上畢(結、肄)業學歷有數個時，則依修業順序逐筆填寫。國外學歷並依「國外學歷查證(驗)及認定作業要點」查證認定後登錄。初任公職者，以勾選「已畢業」之學歷為限，肄業及結業之學歷，毋須勾選。
  - (二)「教育程度(學位)」欄，請依下列分類選填：

|                      |          |       |         |              |       |
|----------------------|----------|-------|---------|--------------|-------|
| 10 國小                | 21 國(初)中 | 22 初職 | 23 簡易師範 | 31 高中        | 32 高職 |
| 33 師範                | 41 二專    | 42 三專 | 43 五專   | 44 六年制醫專(舊制) |       |
| 50 大學(含軍校、警校取得學士學位者) | 51 二技    | 52 四技 | 60 碩士   |              |       |
| 70 博士                |          |       |         |              |       |
- 四、「考試或晉升<sup>官等</sup><sub>資位</sub>訓練」及「專門職業及技術人員資格」項：
  - (一)「考試或晉升<sup>官等</sup><sub>資位</sub>訓練」指考選機關舉辦之各類公職考試及格並取得及格證書者，或經晉升官等(資位)訓練合格並取得合格證書者，請按先後順序全部填載，不得遺漏。
  - (二)「類科別」欄，填寫考試及格之職系類科。
  - (三)專門職業及技術人員資格之「考試及格證書」，指參加專門職業及技術人員考試及格並取得及格證書者，請按先後順序全部填載，不得遺漏。
- 五、「經歷及現職(任免及銓敘審定)」項：
  - (一)本項初任者請填寫現職；有多筆經歷者，請依序逐筆填寫，現職應為最後1筆。
  - (二)填寫本表時，1筆經歷如有多筆銓敘審定資料時，請填寫該筆經歷之每1筆銓敘審定資料。
  - (三)「職稱(專任及法定兼職)」欄，指現職職務之稱謂，如「專員」。若屬法定兼職者，以經銓敘審定之職稱為限，如「研究員兼課長」。
  - (四)「職務列等」欄，指依職務列等表所列之官職等填寫；惟官職等有2組以上者，例如科員職務列等為「委任第五職等或薦任第六職等至第七職等」，僅填1組當事人所占之官職等。
  - (五)「職務編號」欄，由人事單位填寫。
  - (六)「職系」欄，指現職職務所歸之職系，如「一般行政」職系。
  - (七)「主管級別」欄，「主管」指機關組織法、組織通則、組織自治條例、組織規程、組織準則及編制表所置之首長、副首長、行政性幕僚長—秘書長、主任秘書或總核稿秘書、技術性幕僚長—總工程司、主任工程司或總核稿技正，以及內部單位主管、副主管，不含任務編組之職務。另其「級別」之一級、二級、三級、四級(以下)等單位層級之分類，係按機關組織法規所成立專責單位(包括業務單位、輔助單位或派出單位等)之行政層級區分，其中一級單位之行政層級並不為其他單位之下，其主管直接對機關首長負責；二級單位係隸屬於一級單位之下；三級、四級(以下)等單位，依序類推。請人事單位依上開「主管」

與「級別」之區分方式填入適當代碼：

1. 首長            2. 副首長        3. 一級主管       4. 二級主管       5. 三級主管  
6. 四級以下主管   7. 一級副主管    8. 二級副主管    9. 三級副主管

(八)「人員區分」欄，請各人事單位填入下列適當代號表示：

1. 司法人員    2. 外交人員    3. 警察人員    4. 關務人員    5. 交通事業人員  
6. 審計人員    7. 主計人員    8. 人事人員    9. 政風人員    10. 教育人員  
11. 一般人員   12. 聘用人員   13. 約僱人員   14. 駐外人員   15. 醫事人員  
71主辦會計人員   72主辦統計人員   73會計佐理人員   74統計佐理人員

(九)「任職」、「免職」欄，係填寫派令之日期、文號。

(十)「銓敘審定」欄之各子項，請依銓敘部之銓敘審定函填寫。

(十一)「不必銓審註記」人員，指凡未納入銓敘範圍者，如國營事業機構等人員，由人事單位在該欄內打「V」表示。

六、「考績(成)或成績考核」項：

(一)任公職取得考績(成、核)資料者，請依年度順序照考績(成、核)核定結果逐筆逐項填寫。

(二)「區分」欄，指年終考績(成、核)、另予考績(成、核)、專案考績(成、核)。

(三)「核定獎懲」欄，係填該年度考績(成)或成績考核核定獎懲。「核定日期文號」欄，係填寫主管機關或授權核定機關之核定日期文號，「銓敘審定日期文號」欄，係填寫銓敘部之銓敘審定日期文號。

七、「獎懲」項，請照核發之獎懲令依序逐筆填寫，範圍包括平時考核獎懲、懲戒處分、刑事裁判、勳(獎)章、模範公務人員及公務人員傑出貢獻獎等。

八、「專長及語言能力」項：

(一)取得民間證照考試合格資料者，請依年度順序逐筆逐項填寫。

(二)專長項目欄，請依下列分類選填：

A001:車輛駕駛；A002:汽車維修；A003:電器維修；A004:冷凍空調維修  
A005:烹飪廚藝。

若有其他專長項目僅填專長，不填編號。

(三)語言類別欄，包含本國語言及外國語言。

九、「檢覈」項，指經考選機關檢覈及(合)格並取得證書者，公職候選人檢覈資格免填。

十、「甄審」項，指交通事業人員及關務人員具有升資或升任甄審合格證書者填寫。

十一、「兵役」項：

(一)凡已服役者均應填寫。

(二)「役別」、「軍種」、「官(兵)科」、「退伍軍階」、「服役期間」等請依照退伍令記載填寫。

十二、「教師資格」項之「生效日期」欄，請就教師資格檢定、登記、加科登記或審定之起資日期予以填寫。

十三、「身心障礙註記」之「種類」及「等級」欄，請參考身心障礙手冊填寫。「原住民族註記」，以經戶政機關依原住民族別認定辦法完成登記者為限，又「身分別」欄，請填平地或山地

十四、「家屬」項：

(一)家屬，請填父母、配偶、子女。

(二)出生日期，如係民國前出生者，請加填「前」字。

十五、「訓練及進修」項：

(一)「訓練」係包括國內外舉辦與公務有關之訓練，期間在1星期以上並取得證書者。

(二)「進修」指與公務有關之國內外進修，並可獲得學分者為限，「碩士學分班」於修畢應修學分(含教師在職進修修畢四十學分者)，發給結業證書者填入本項，並不得填載於「學歷」欄；另專題研究及研(實)習等資料亦填入本項。

(三)「課程性質」欄，請填實體、數位或混成。

(四)「訓練時數(學分數)」以該訓練或進修之證書資料為憑。

十六、本表填表人所填各欄，經各服務機關人事單位查對無訛後，除填表人簽名及蓋章外，機關首長、人事主管及承辦人員3欄位，請蓋職章，無職章者請蓋職名章，無職名章者請簽名。

十七、本表各欄填載資料如有異動，請填表人儘速檢證通知服務機關人事單位更正。