

履歷表

年 月 日

校區：高雄科技大學 <input type="checkbox"/> 第一校區				
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請黏貼 2 吋大頭照
科系		出生年月日	年 月 日	
年級		學號		
語文能力	• <input type="checkbox"/> 英語：_____			
	<input type="checkbox"/> 日語：_____			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____			
專長／證照				
學生	Email：			
聯絡方式	手機：	Line id：		
緊急聯絡人	姓名：	關係：		
聯絡方式	室內電話：	行動電話：		
自我簡介				